

BULLETIN D'ADHÉSION

Adhérent

Nom : MARINO
 Prénom : TYLER
 Date de naissance : 02/12/2001
 Numéro d'adhérent : 000244034

Date d'effet⁽¹⁾ : 01/09/2025
 Apériteur : SMEREP
 N° de contrat provisoire : DV202508342912
 Produit souscrit : Pack Responsabilité Civile +

Personne(s) couverte(s)

Nom et prénom	Né(e) le	N° de Sécurité Sociale
M. MARINO TYLER	02/12/2001	

Garantie(s) souscrite(s)

Bénéficiaire	Nom de la garantie	Assureur
M. MARINO TYLER	Hospitalisation accidentelle	SMEREP
	Garantie IAN2	SMEREP
	Responsabilité civile	Axa
	Assistance rapatriement	CHUBB

Coordonnées du souscripteur

Adresse : 15 BOULEVARD JOURDAN 75014 PARIS 14 FRANCE
 Téléphone :
 Téléphone autre : +1 7607074082
 Email : tylermarino8@gmail.com

Règlement

Montant de la cotisation annuelle : 38,00 €
 Mode de règlement : Paybox

Recueil de besoin

Pour déterminer tes besoins en matière de couverture, tu as communiqué les réponses suivantes à notre questionnaire en ligne :

- *Recherches tu une responsabilité civile pour ton inscription dans le supérieur, tes stages ou tes activités de la vie privée ?*
Oui
- *As-tu besoin d'une garantie assistance rapatriement en cas de courts séjours ou stages à l'étranger ?*
Non
- *Souhaites-tu également bénéficier d'une couverture hospitalisation pour te couvrir en cas d'accident ?*
Oui

BULLETIN D'ADHÉSION

Consentement

Je déclare avoir pris connaissance et être en possession des statuts, du règlement mutualiste de la SMEREP et des notices d'informations afférentes à la garantie souscrite (consultables et téléchargeables sur <https://www.hey-me.care/fr/documentation>). Je suis également informé que je dispose de la faculté de renoncer à mon adhésion, dans un délai de quatorze jours calendaires révolus, à compter de la date d'effet de l'adhésion conformément à l'article L.221-18 du Code de la Mutualité.

Informations légales

En dehors des informations relatives à vos éventuelles bénéficiaires, toutes les réponses à ce bulletin d'adhésion sont obligatoires. En leur absence, votre adhésion pourrait ne pas être validée ou son traitement retardé. Les destinataires des données sont les services habilités de LUTECEA, ses prestataires techniques, les mutuelles partenaires assurant la gestion de vos prestations et les autorités habilitées à les connaître.

Nous conservons vos données personnelles pendant la période nécessaire à la réalisation de la finalité précitée puis nous les archivons conformément aux obligations légales ou réglementaires applicables en matière de prescription.

Conformément aux dispositions de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et du Règlement Général sur la Protection des Données du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de limitation, de portabilité (lorsqu'il s'applique) et d'opposition pour motif légitime au traitement des données vous concernant, ainsi que d'un droit d'opposition à la prospection notamment commerciale. Ces droits peuvent être exercés en s'adressant au DPO de LUTECEA à l'adresse dpo@hey-me.care.

Conformément à la loi du 14 juillet 2019, vous avez la possibilité de résilier le contrat à l'expiration d'un délai d'un an à compter de la première souscription, sans frais ni pénalités. Pour consulter les modalités de résiliation, nous vous prions de vous reporter au Règlement Mutualiste.

¹ Vous êtes informé(e) que pour toute signature du bulletin d'adhésion intervenant à une date postérieure à la date d'effet choisie, le contrat débutera au lendemain de sa signature, sous réserve de l'encaissement de la première cotisation.