

BULLETIN D'ADHÉSION GARANTIES DÉCÈS/PTIA

VOS COORDONNÉES ET VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

Merci de compléter tous les champs. À défaut votre demande d'adhésion ne pourra être traitée.

Mme M. Nom Prénom

Nom de naissance Date de naissance / /

Lieu de naissance Code postal de naissance Pays de naissance

Célibataire Marié(e) le / / Divorcé(e) ou séparé(e) Pacsé(e)

Vie maritale ou concubinage Veuf(ve)

Adresse actuelle :

N° / nature et nom de la voie

Ville Code postal

N° Téléphone Email

Je suis :

Sapeur pompier-professionnel Jeune sapeur-pompier professionnel Sapeur-pompier volontaire

Personnel administratif et technique Retraité

L'ASSOCIATION : UNION DÉPARTEMENTALE DES SAPEURS-POMPIERS OU AMICALE DES SAPEURS-POMPIERS AFFILIÉE À L'ASSOCIATION ASSUR18

Nom de l'association

Votre président

N° / nature et nom de la voie

Ville Code postal

N° Téléphone Email

Je déclare être déjà membre d'une des Unions Départementales de Sapeurs-Pompiers ou Amicales de Sapeurs-Pompiers affiliées à l'association ASSUR18 et m'acquitter de ma cotisation.

VOS GARANTIES

Partie à remplir par l'association.

CAPITAL DÉCÈS / PTIA (PERTE TOTALE ET IRRÉVERSIBLE D'AUTONOMIE) - Montant dégressif à partir de 70 ans :

Montant du capital

DÉCÈS / ACCIDENT :

Montant du capital

Date d'effet de l'adhésion souhaitée : / /

DÉSIGNATION DE BÉNÉFICIAIRE EN CAS DE DÉCÈS SUITE À ACCIDENT OU MALADIE DU MEMBRE PARTICIPANT :

En cas de décès décès suite à accident ou maladie du Membre Participant intervenant avant le 31 décembre minuit de son 85^{ème} anniversaire, le capital est versé au(x) Bénéficiaire(s) suivant(s) :

- le Conjoint survivant du Membre Participant non divorcé, non séparé de corps par jugement,
- à défaut son Partenaire lié par un PACS ou au Concubin,
- à défaut par parts égales, les enfants nés ou à naître du Membre Participant,
- à défaut les héritiers légaux du Membre Participant.

En l'absence de désignation d'un Bénéficiaire ou à défaut d'acceptation par le Bénéficiaire désigné, le Membre Participant a toujours le droit de désigner un Bénéficiaire ou de substituer un Bénéficiaire à un autre. Cette désignation ou cette substitution peut être réalisée soit par la modification du bulletin d'adhésion, soit par voie d'avenant, soit en remplissant les formalités édictées par l'article 1690 du Code Civil, soit par voie testamentaire.

DÉSIGNATION EXPRESSE DE BÉNÉFICIAIRE(S) DU CAPITAL :

Identifier les bénéficiaires par leur nom, prénom, date et lieu de naissance ou lien de parenté, adresse postale et dans l'ordre de priorité.

DÉSIGNATION DE BÉNÉFICIAIRE EN CAS DE PTIA SUITE À ACCIDENT OU MALADIE DU MEMBRE PARTICIPANT :

En cas de PTIA suite à accident ou maladie de l'adhérent jusqu'à son 65^{ème} anniversaire, le capital garanti en cas de PTIA est versé à l'Assuré lui-même.

Restons en contact Je souhaite recevoir des communications et informations relatives aux services (actualités, infos pratiques, services innovants...) de la part d'INTÉRIALE.

Fait à : _____, le / / 2 0 2 Signature de l'adhérent(e) (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

FACULTÉ DE RENONCIATION À L'ADHÉSION (applicable aussi au démarchage ou à la vente à distance)

À compter de la prise d'effet de l'adhésion à la Mutuelle, je dispose d'un délai de 30 jours calendaires pour renoncer à mon adhésion par lettre recommandée avec accusé de réception, à envoyer à l'adresse suivante : RMS Courtage – 13, Boulevard Magenta – 35000 RENNES.

Exemple de lettre de renonciation

« Je soussigné (nom, prénom)
demeurant (adresse)
déclare renoncer à mon adhésion (numéro d'adhérent) à la mutuelle Intériale.
Date _____ Signature

Les informations recueillies par la Mutuelle font l'objet d'un traitement informatique et ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la passation, la gestion (y compris commerciale) et l'exécution du contrat. La Mutuelle sera également susceptible de les utiliser (I) dans le cadre de contentieux, (II) pour la lutte contre la fraude, (III) pour la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, (IV) afin de se conformer à une réglementation applicable, (V) pour l'analyse de tout ou partie des données vous concernant collectées afin d'améliorer ses produits (recherche et développement), évaluer votre situation ou la prédire (scores d'appétence) et personnaliser votre parcours en tant qu'adhérent, ou (VI) pour vous proposer de nouveaux produits ou nouvelles garanties. Les bases légales des traitements mentionnés sont les l'exécution du contrat, l'intérêt légitime (I, II, V et VI) et le respect des obligations légales (III, IV).

Les données relatives à votre santé éventuellement recueillies seront exclusivement utilisées pour la passation, la gestion et l'exécution de votre contrat. Vos données seront conservées le temps nécessaire à ces différentes opérations, ou pour la durée spécifiquement prévue par la CNIL ou la loi. Elles seront uniquement communiquées aux intermédiaires d'assurance, réassureurs, administrations, partenaires ou organismes professionnels habilités qui ont besoin d'y avoir accès pour la réalisation de ces opérations. Les données relatives à votre santé éventuellement recueillies ne seront communiquées qu'aux seuls sous-traitants habilités à traiter des données de santé. La Mutuelle est légalement tenue de vérifier que vos données sont exactes, complètes et, si nécessaire, mises à jour. Elle pourra ainsi vous solliciter pour le vérifier ou être amenée à compléter votre dossier (par exemple en enregistrant votre email si vous avez écrit un courrier électronique). Vous pouvez demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la portabilité de vos données, définir des directives relatives à leur sort après votre décès, choisir d'en limiter l'usage ou vous opposer à leur traitement. Si vous avez donné une autorisation spéciale et expresse pour l'utilisation de certaines de vos données, vous pouvez la retirer à tout moment sous réserve qu'il ne s'agisse pas d'informations qui conditionnent l'application de votre contrat. Vous pouvez nous écrire pour exercer vos droits par email (directionjuridique@interiale.fr) ou par courrier (INTÉRIALE - DIRECTION JURIDIQUE - 32 RUE BLANCHE - 75009 PARIS). En cas de réclamation, vous pouvez choisir de saisir la CNIL. Pour plus d'informations, consultez <https://www.interiale.fr/donnees-personnelles>.