

## Bulletin d'adhésion

### Contrat **PREMUO PERTE DE REVENUS MI-11**

A remplir par l'assuré et à retourner à la Mutuelle

M.  Mme  M<sup>elle</sup> Nom :  Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de Naissance :

Adresse :

Mutuelle d'appartenance :

Nombre de tranches souscrites :

(entre 1 et 50 tranches de 3,33 euros dans la limite de 166,67 euros)

Vous avez moins de 45 ans, veuillez remplir ce bulletin et lire la déclaration d'état de santé ci-jointe. Si vous ne pouvez la signer, veuillez remplir un questionnaire de santé.

Vous avez plus de 45 ans, veuillez remplir ce bulletin et le questionnaire de santé ci-joint et placer le tout sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de MFPrévoyance.

## DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je déclare :

- Demander mon adhésion au contrat Prémuo Perte de Revenus MI-I I ,
- avoir pris connaissance de la notice d'information du contrat Prémuo Perte de Revenus MI-I I et en avoir accepté les termes,
- avoir lu et compris chacune des déclarations,
- n'avoir rien caché qui puisse gêner ma mutuelle ou MFPrévoyance dans l'appréciation du risque à garantir,
- reconnaître que toute réticence ou déclaration inexacte qui pourrait changer l'appréciation du risque à garantir entraîne la nullité du contrat et la déchéance des garanties du contrat sans remboursement des cotisations déjà versées.
- m'engager à signaler toute modification de mon état de santé qui surviendrait d'ici la date d'effet de mon adhésion au contrat Prémuo Perte de Revenus MI-I I ,
- autoriser ma mutuelle et MFPrévoyance à communiquer ces informations à leurs mandataires, réassureurs et organismes habilités.

A ..... le .....  
Signature précédée de la mention «lu et approuvé».

## RÉSERVÉ À L'ASSUREUR

- Adhésion :
- Acceptée sans restriction
  - Acceptée avec restriction
  - Refusée
  - Ajournement

Fait à .....

le .....

CACHET DE L'ASSUREUR

Conformément à la loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données de MFPrévoyance vous concernant, pouvant s'exercer auprès de votre Mutuelle ou de MFPrévoyance.