

Formulaire de modification de situation familiale

EQUILIBRE R2 / CONFORT R2 / eEQUILIBRE R2 / eCONFORT R2

RÉFÉRENCE ADHÉRENT : 30

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

demande :

+ L'ADHÉSION DE MON ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Numéro de Sécurité sociale :

Enfant ayant droit sur mon dossier Sécurité sociale.

Enfant non-ayant droit sur mon Régime Obligatoire Sécurité sociale (joindre la photocopie de l'attestation de la carte Vitale de l'ayant droit concerné).

Si ce formulaire nous parvient avant le 10 du mois, la modification prendra effet le premier jour du mois en cours.
Dans le cas contraire, elle prendra effet le 1^{er} jour du mois suivant.

X LA RADIATION DE MON ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Numéro de Sécurité sociale :

Enfant perdant la qualité d'ayant droit sur mon dossier Sécurité sociale.

Je souhaite qu'il lui soit fait une proposition de garantie mutualiste INDIVIDUELLE : Oui Non

Cette demande est à transmettre :

- soit via notre site Internet www.energiemutuelle.fr, rubrique « Nous contacter » puis « Adresser un courriel » ;
- soit par courrier à Energie Mutuelle - Service Adhésion - 66 avenue du Maine - 75014 PARIS.

Je certifie l'exactitude des éléments indiqués et m'engage à déclarer toute nouvelle modification de ma situation familiale.

J'ai pris connaissance des Statuts, Règlement Intérieur et Règlement Mutualiste d'Energie Mutuelle.

DATE :

SIGNATURE