Changement de situation adhérent

Cadre réservé aux services d'Unéo - Ne rien inscrire

Recrut.

Évèn.

U10
U_FORM_U10_1304_MAJ710

Unéo - Service Adhésions et cotisations - 48, rue Barbès - 92544 Montrouge Cedex - Tél. : 0 970 809 709 (appel non surtaxé) - **groupe-uneo.fr**

- **Merci d'écrire en lettres capitales ou de cocher vos choix sans déborder des cases**
- **Les dates sont à inscrire au format JJMMAAAA (par exemple : 15 août 1989 ▶ 15081989)**

Votre numéro d'adhérent ▶

Votre identité

Mme M. Nom

Prénom

Nom de famille(1)

Numéro de Sécurité sociale Clé

(1) Nom figurant sur votre acte de naissance

Modification(s) de vos coordonnées personnelles

Adresse

Code postal Ville

Téléphone si besoin, indicatif international Numéro

E-mail(*)

(*) En indiquant mon e-mail, j'accepte l'usage de ma messagerie électronique pour la transmission des informations relatives à l'exécution de mon contrat mutualiste.

Modification de votre situation personnelle **(joindre la pièce justificative correspondante à la nouvelle situation matrimoniale)**

Marié(e)(1) depuis le

PACSé(e) depuis le

Marié(e) depuis le

Séparée depuis le

Divorcée depuis le

Veuf(ve) depuis le

Militaires seulement : modification de votre situation professionnelle **(joindre la décision ministérielle)**

Radié(e) des contrôles de l'Armée depuis le

Pensionné(e) : Oui Non

En congé de réforme temporaire depuis le

En service détaché depuis le

En congé sans solde depuis le

En congé parental depuis le

Reprise d'activité depuis le

Autre

depuis le

Changement de mode de paiement des cotisations

Soit 1. par précompte sur solde (pour les militaire d'active)

N° matricule ou livret de solde

N° identification Défense(2)

Arme : Air Gendarmerie Marine Services communs

SSA Terre Autre Mousse/Arpète

▶ En cas de changement d'Arme, joindre les copies de la décision ministérielle et du bulletin de solde

Ou 2. par prélèvement automatique sur votre compte bancaire (à la date du 5 du mois de référence)

Mensuel Trimestriel

Semestriel Annuel

▶ Joindre à la présente demande de changement de situation un formulaire **« U03 - Mandat de prélèvement SEPA »** dûment complétée et signée, accompagnée d'un RIB. (La partie supérieure du **formulaire U03** sera à retourner à Unéo, l'autorisation de prélèvement du bas sera à adresser directement à votre organisme bancaire).

(2) Information obligatoire pour le précompte de vos cotisations directement sur votre solde et disponible sur votre carte d'identitié militaire ou votre carte de circulation SNCF

U10
U_FORM_U10_1304_MAJ710

Signature

☐ Je certifie l'exactitude des éléments déclaratifs mentionnés ci-dessus et avoir pris connaissance des modifications de la cotisation et de mon contrat mutualiste qui en résultent.

Le ☐☐☐☐☐☐☐☐ Fait à ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Conformément à la loi Informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant, pouvant s'exercer auprès du correspondant informatique et libertés de la mutuelle Unéo. Les données collectées font l'objet d'un traitement informatique pour permettre à Unéo et à ses partenaires de gérer votre contrat. Elles sont indispensables à cet effet et pourront être utilisées dans le cadre des opérations de contrôle et de lutte contre le blanchiment. Si vous ne souhaitez pas recevoir d'information sur l'offre Unéo, veuillez cocher la case ci-contre. ☐

Ces données pourront être cédées aux partenaires de la mutuelle à des fins de prospection. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre. ☐

Signature de l'adhérent(e) (obligatoire) précédée de la mention « Lu et approuvé »

Unéo, mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la mutualité, immatriculée au répertoire Sirene sous le n° 503 380 081 - 48 rue Barbès - 92544 Montrouge Cedex.