



Demande de changement de coordonnées bancaires pour le versement des prestations santé (*) (garanties Unéo-International)

Cadre réservé aux services d'Unéo - Ne rien inscrire

Recrut.	Évén.	U04i FORM_U04L_1812	
---------	-------	------------------------	--

Unéo - Service Fichier - 48, rue Barbès - 92544 Montrouge Cedex - Tél. : 0 970 809 709 (du lundi au vendredi, de 8 h à 18 h - appel non surtaxé) - groupe-uneo.fr

- Merci d'écrire en lettres capitales ou de cocher vos choix sans déborder des cases
- Il est indispensable de joindre le Relevé d'Identité Bancaire du compte concerné
- Les dates sont à inscrire au format JJMMAAAA (par exemple : 15 août 1989 > 15081989)

Votre numéro d'adhérent ►

Ce document ne doit comporter ni rature, ni surcharge et doit être signé.

(*) IMPORTANT : ce formulaire est réservé aux adhérents bénéficiaires des garanties **Unéo Monde-Initiale, Unéo Monde-Globale, Unéo Monde-Intégrale.** Pour le paiement des prestations relatives **aux autres garanties santé Unéo**, il convient de renseigner le formulaire **U04**

Votre identité

M^{me} M. Nom _____

Prénom _____

Nom de naissance⁽¹⁾ _____

Vos coordonnées personnelles

(1) Nom figurant sur votre acte de naissance

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Pays d'affectation, de résidence ou d'exercice (si pays étranger) _____

Téléphone fixe ou portable⁽¹⁾ _____ Email⁽²⁾ _____

(1) J'accepte l'usage de mon numéro de téléphone et de ma messagerie électronique pour la transmission des informations relatives à l'exécution de mon contrat mutualiste.

Compte en Zone SEPA⁽²⁾ : coordonnées du compte bancaire à créditer pour le versement des prestations

Nom du titulaire du compte _____

Numéro d'identification international du compte bancaire - **IBAN** (International Bank Account Number) :

Code international d'identification de la banque - **BIC** (Bank Identifier Code) : _____

Compte hors Zone SEPA : coordonnées du compte bancaire à créditer pour le versement des prestations

Nom du titulaire du compte _____

Nom et adresse complète de l'établissement bancaire _____

Pays _____

Numéro de compte _____

Code Swift/Code Sort/Bic _____

Devise _____

USA: ABA/Routing Code _____ Canada : Transit Code _____

Autres codes (BSB pour l'Australie, Branch Code pour l'Afrique du Sud et Nouvelle-Zélande, etc.) _____

Signature (n'oubliez pas de joindre au présent formulaire un relevé d'identité bancaire)

Je certifie l'exactitude des éléments mentionnés.

Le ____ / ____ / ____ Fait à _____

Unéo a désigné un interlocuteur à la protection des données personnelles de ses adhérents. Pour toute information, vous pouvez vous adresser à son Délégué à la Protection des Données (DPD) par courrier au 48 rue Barbès 92544 Montrouge Cedex ou par courriel à : protection.des.donnees@groupe-uneo.fr. Vous pourrez également exercer vos droits d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, de portabilité, de suppression et définir des directives pour vos données en cas de décès. Lors de votre adhésion à Unéo, la Mutuelle s'engage à ne collecter auprès de vous que les informations indispensables à la gestion de votre contrat. Elles sont conservées (selon leur type) pendant toute la durée de vie du contrat et pendant la durée légale qui suit son terme. Pour les opérations liées au contrat, vous consentez librement à ce que ces données puissent être partagées entre Unéo et ses sous-traitants pour les seuls besoins du contrat. Pour être à même de répondre aux obligations légales et de réduire les risques inhérents à son activité, Unéo sera amenée à traiter vos données dans le cadre d'opérations de contrôle et de lutte contre la fraude, le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme. Vous pouvez vous reporter à la documentation contractuelle d'Unéo pour disposer de plus d'information sur vos droits et les modalités d'application de la protection de vos données.

Signature du titulaire du compte

⁽²⁾ **Compte Zone SEPA :** Allemagne, Autriche, Belgique, Chypre (partie grecque), Espagne, Estonie, Finlande, France, Grèce, Irlande, Italie, Luxembourg, Malte, Pays-Bas, Portugal, Slovaquie, Slovénie, Croatie, Bulgarie, Danemark, Hongrie, Lettonie, Lituanie, Pologne, République Tchèque, Roumanie, Royaume Uni, Suède, Islande, Norvège, Liechtenstein, Suisse. Pacifique : Nouvelle-Calédonie, Polynésie Française, Wallis et Futuna.