

Bulletin d'adhésion ou de modification

Adhésion⁽¹⁾ Modification⁽¹⁾

IDENTIFICATION DE L'AGENT ⁽¹⁾ Mme M.

Je soussigné(e)

Nom

Prénoms

Nom de naissance

Date de naissance J J M M A A A A Département de naissance

Lieu de naissance

Adresse

Code postal Ville

E-mail

Téléphone fixe Téléphone portable

Etablissement Pôle emploi dont vous dépendez

Date d'entrée dans l'entreprise J J M M A A A A

Vous disposez d'un délai de 6 mois suivant la date d'effet du contrat de prévoyance ou votre date d'embauche pour adhérer ou modifier le montant de votre rente à la hausse sans formalités médicales et dès lors qu'au moment de l'adhésion ou de la modification vous ne vous trouvez pas dans l'une des situations suivantes⁽¹⁾ :

en arrêt de travail en invalidité en incapacité permanente professionnelle

en temps partiel thérapeutique exonéré du ticket modérateur

En cas de réponse positive à l'une des questions ci-dessus, vous devez compléter un questionnaire médical complet

En cas d'adhésion ou de modification passé le délai de 6 mois après la date d'effet du contrat de prévoyance ou de l'embauche vous devez compléter un questionnaire médical simplifié.

Numéro d'adhésion (si vous êtes déjà adhérent)

GARANTIE DÉPENDANCE

Rente mensuelle choisie⁽¹⁾ 500 € 1 000 € 1 500 € 2 000 € 2 500 €

Dans l'hypothèse où vous êtes adhérent au contrat dépendance
- soit au titre du précédent contrat dépendance souscrit par Pôle emploi à effet du 1^{er} janvier 2009,
- soit au titre du précédent contrat dépendance souscrit par Pôle emploi à effet du 1^{er} janvier 2012,
- soit au titre de ces deux contrats.

Les niveaux de rentes déjà souscrits viendront en déduction du niveau de rente choisi, les montants cumulés des rentes souscrites aux différents contrats ne pouvant être supérieurs à 2500 euros.



INFORMATION SUR LA FACULTÉ DE RENONCIATION

Vous pouvez renoncer à votre adhésion au contrat dépendance facultatif pendant trente jours calendaires révolus à compter de la réception du certificat d'adhésion. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec avis de réception à :

Mutex – Service Gestion Grands Comptes-PE - 125 avenue de Paris 92327 Châtillon cedex

Elle peut être faite selon le modèle de lettre inclus dans la notice d'information.

Mutex met en oeuvre un traitement de données à caractère personnel afin de gérer le contrat. Les données collectées sont indispensables à cet effet. Elles pourront être utilisées dans le cadre des opérations de contrôle et le cas échéant de lutte contre le blanchiment. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition concernant vos données personnelles ainsi que d'un droit de définir des directives relatives au sort de ces données après le décès. Vous pouvez exercer ces droits par courrier en envoyant votre demande accompagnée d'une copie d'un titre d'identité, auprès du correspondant Informatique et Libertés de Mutex - 125 avenue de Paris - 92327 Châtillon cedex. Vos données sont conservées pendant la durée de la relation contractuelle augmentée de la durée des prescriptions légales.

L'intéressé(e) certifie sincères et véritables les indications données ci-dessus. Il (elle) reconnaît avoir déclaré tous les éléments en sa connaissance permettant d'apprécier l'étendue du risque. Il (elle) reconnaît que toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle de sa part entraînera la résiliation de son adhésion.

CERTIFIÉ SINCÈRE ET VÉRITABLE

À

Le

POUR L'AGENT
Signature de l'agent
précédée de la mention
« lu et approuvé »



Je soussigné(e)⁽¹⁾ M^{me} M.

Nom

Prénoms

Certifié que⁽¹⁾ M^{me} M.

Nom de naissance

Matricule paie

Agent de Pôle Emploi depuis le JJMMAAAA

Est présent(e) au travail et ne bénéficie d'aucune prestation de la Sécurité Sociale pour arrêt de travail, même partiel à la date de la présente attestation.

(1) Cocher la case correspondante

À Le JJMMAAAA

POUR POLE EMPLOI
Signature et cachet

Important :

La demande d'adhésion ne pourra être recevable si la présente attestation n'est pas dûment complétée et signée par la direction régionale.

BULLETIN À RETOURNER À : MUTEX - SERVICE GESTION GRANDS COMPTES - PE - 125, AVENUE DE PARIS 92327 CHÂTILLON CEDEX
Pour toute situation particulière, contactez MUTEX – SERVICE GESTION GRANDS COMPTES - PE au 01.46.00.32.32 (depuis la métropole), 0810.00.75.53 (depuis les DROM - coût d'un appel local) ou par mail à l'adresse suivante : pole-emploi.prevoyance@mutex.fr



Coassureurs des garanties :

MUTEX

Société anonyme à directoire et conseil de surveillance, au capital de 37 302 300 euros
Entreprise régie par le Code des assurances - RCS Nanterre 529 219 040
Siège social : 125 avenue de Paris - 92327 Châtillon cedex

MALAKOFF MÉDÉRIC Prévoyance

Institution de Prévoyance régie par le Titre III du Livre IX du Code de la Sécurité sociale,
Siège social : 21 rue Laffitte - 75009 PARIS