AGEO / SG santé

BULLETIN INDIVIDUEL D'AFFILIATION COMPLÉMENTAIRE SANTÉ

Raison sociale : PH SERVICES

Garanties choisies : ☐ ESSENTIEL ☐ OPTIMUM *Convention n° 200902*

☐ Je désire adhérer à la Surcomplémentaire *Convention n° 60200902* Date d'effet __ __ /__ __ /__ __ __ __

L'ADHÉRENT

☐ Mr ☐ Mme N° de Sécurité Sociale

Nom ..... Prénom(s) .....

Nom de naissance ..... Nationalité .....

Date de naissance __ __ /__ __ /__ __ __ __ Lieu de naissance .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Adresse mail .....

Situation de famille ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Pacsé(e) ☐ Union libre, concubinage ☐ Divorcé(e)

Régime obligatoire ☐ Général ☐ Alsace / Moselle **Catégorie de l'adhérent** ☐ Actif ☐ Retraité

LISTE DES BÉNÉFICIAIRES DANS LA GARANTIE COMPLÉMENTAIRE SANTÉ CHOISIE

Les bénéficiaires couverts au titre des garanties surcomplémentaires sont nécessairement les mêmes que ceux couverts au titre des garanties du régime de base.

	Nom d'usage et prénom	Date de naissance	Sexe M/F	Numéro de Sécurité sociale	Refus liaison CPAM
Vous-même					
Conjoint		__ __ /__ __ /__ __ __ __			
Enfant 1		__ __ /__ __ /__ __ __ __			
Enfant 2		__ __ /__ __ /__ __ __ __			
Enfant 3		__ __ /__ __ /__ __ __ __			
Enfant 4		__ __ /__ __ /__ __ __ __			
Enfant 5		__ __ /__ __ /__ __ __ __			

Afin que le remboursement de mes frais médicaux complémentaires s'effectue de manière automatique, j'autorise SG Sante à établir une liaison directe avec ma caisse d'Assurance Maladie (conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés). **Si vous ne souhaitez pas bénéficier de ce service, veuillez cocher la case correspondante dans la colonne « REFUS LIAISON CPAM »**

Fait à .....

Le .....

Signature de l'adhérent précédée de la mention « Lu et approuvé »

Documents a retourner avec le présent bulletin à SG Santé - PH Services - 14 rue Joliot Curie CS 30248 - 51010 Châlons en Champagne Cedex

- Un relevé d'identité bancaire (RIB) pour le versement de vos prestations.
- Une photocopie de l'attestation de droit accompagnant votre carte Vitale, ainsi que celle de votre conjoint ou concubin, ou encore celle de votre (vos) enfant(s), le cas échéant.
- Pour les personnes vivant en concubinage : un justificatif de vie commune (attestation sur l'honneur, facture de téléphone ou d'EDF, photocopie du bail).
- Pour les enfants âgés de plus de 18 ans poursuivant leurs études : un certificat de scolarité ou une copie du contrat d'alternance.

Je souhaite recevoir ☐ par e-mail et/ou ☐ par SMS des informations sur les offres des partenaires de C2P en accord avec l'Association PH Services.

PH SERVICES - Association régie par la loi du 1er juillet 1901, enregistrée à la Préfecture du Rhône sous le numéro : W691076905, domiciliée au 45 avenue Maréchal Foch - 69006 Lyon.

CONSEIL EN PROTECTION DES PERSONNES - C2P - 6 rue des Aulnes - 69410 Champagne-au-Mont-d'Or. SARL au capital de 1980 € - Siret 538 209 685 00030 Courtier et conseil en assurances - N° ORIAS : 12 064 743 - site Web ORIAS : www.orias.fr. Pour toutes suggestions, questions ou réclamations : service.reclamation@c2p.eu - Vous pouvez également contacter l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) - 4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 PARIS cedex 09 (www.acpr.banque-france.fr)

AGEO/ SG SANTÉAGEO - Siège social : 7 , rue de Turbigo - 75001 Paris - SAS au Capital de 457 340€ - RCS 493 349 682 Paris - Numéro ORIAS 150 013 50 - www.orias.fr

GEOZ - Nomcommercial - SG Santé - Siège social : 14 rue Joliot Curie CS - 7 , rue de Turbigo - 75001 Paris - SNC au Capital de 1 500€ - RCS 500 1 - 71939 Chalons en Champagne - Numéro ORIAS 07031 908 - www.orias.fr - Sociétés de courtage en assurances .

AGEO et GEOZ exercent comme courtiers en assurance conformément aux dispositions de l'article L520-1-2 b sous le contrôle de l'ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution) - www.acpr.banque-france.fr. La liste des fournisseurs avec lesquels nous travaillons est à votre disposition sur simple demande. AGEO Service Réclamation : 14, rue Joliot Curie CS 30248 - 51010 Châlons-en-Champagne Cedex - service.reclamation@ageo.fr - Notre Service Qualité enregistre, analyse et répond à vos réclamations et suggestions, parce que le Service Client est notre Engagement - NotreMédiateur : La Médiation de l'assurance Pôle CSCA TSA 50110 - 75441 Paris Cedex 09 - le.mediateur@mediation-assurance.org - www.mediation-assurance.org (après saisie de notre service réclamation / Article L 152-2 du code de la consommation).