Bulletin de parrainage

Code Agence : _____
Code Conseiller : _____

Avec Mutuelle Bleue, parrainage = avantages !

Pour vos proches :

- **prise en charge immédiate**[1]
  dès le 1er jour de la date d'effet de son contrat santé
- **pas de questionnaire médical**

(1) Pour toute souscription d'un contrat Pack Bleu Santé, hors amniocentèse hospitalisation en psychiatrie et risque(s) en cours.

Pour vous :

- **un chèque-cadeau de 15 € par parrainage**[2]

(2) Pour que votre parrainage soit validé, votre filleul doit avoir souscrit un contrat Pack Bleu Santé auprès de Mutuelle Bleue et avoir réglé sa cotisation. Voir détail des conditions en agence.

Mes coordonnées

Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
Code postal : |_|_|_|_|_|
Ville : .....
N° de Sécurité sociale : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Téléphone domicile : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|
E-mail : .....

Je souhaite parrainer l'adhésion à Mutuelle Bleue des personnes ci-contre.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique dans le cadre des activités de Mutuelle Bleue. Les destinataires de ces informations sont Mutuelle Bleue et ses réassureurs. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 06/01/1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication de ces informations, veuillez vous adresser à : Mutuelle Bleue 14 rue René Cassin 77014 Melun Cedex. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

1 parrainage =

❑ M. ❑ Mme ❑ Mlle
Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
Code postal : |_|_|_|_|_|
Ville : .....
Téléphone domicile : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|
E-mail : .....

2 parrainages =

❑ M. ❑ Mme ❑ Mlle
Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
Code postal : |_|_|_|_|_|
Ville : .....
Téléphone domicile : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|
E-mail : .....

12PAR01

À retourner à :
Mutuelle Bleue - Service Parrainage
14 rue René Cassin 77014 Melun Cedex

MUTUELLE Bleue
Santé - Prévoyance - Assurance

Document non contractuel.
Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité. SIREN n° 775 671 993.