

## AIDE A COTISATION

(Cadre réservé à la comptabilité du Siège)

Pièce n° :

Minoration de cotisation d'une année (sur étude des revenus)  
Adhérents et bénéficiaires des Sections individuelle et collective SERVIR

### Renseignements concernant l'adhérent MSM

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance

NNI

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Caisse de Régime Obligatoire \_\_\_\_\_

Numéro de contrat

Numéro d'adhérent

### Le Bénéficiaire

La demande concerne :

- l'assuré
- le conjoint
- les enfants

Si différent du demandeur :

Nom \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date de naissance

### Demande d'aide à cotisation

Je demande à bénéficier de l'entraide pour déduction de cotisation.

Pour l'année (à préciser)

Montant de la cotisation appelée , € par  mois  trimestre  semestre  année

Montant demandé pour l'aide à cotisation , €

Commentaires \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Pièces à joindre obligatoirement

- Avis d'imposition ou de non imposition
- RIB (comportant un code IBAN et BIC)

Tout dossier incomplet ne pourra être traité.

### Adresse retour

**Mutuelle Saint-Martin**  
Service Médical et de l'Action Sociale  
3 rue Duguay-Trouin  
75280 PARIS CEDEX 06

## Décision de la Commission

Date

**Accord** Montant

**Instance** Motif

**Refus** Motif

(Cadre réservé à la comptabilité du Siège)

Vos données personnelles sont destinées exclusivement à la Mutuelle Saint-Martin ainsi qu'à ses prestataires participant à la gestion de votre contrat. Elles sont conservées pendant toute la durée nécessaire au service de gestion telle que prescrite par les lois applicables en la matière. A ce titre, les données collectées sont obligatoires pour nous permettre de vous fournir le service. Conformément aux dispositions de la loi informatique et libertés modifiée du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de la portabilité de vos données à caractère personnel, ainsi que du droit d'organiser des directives sur le sort de vos données personnelles après votre décès. Pour l'exercice de ces droits, veuillez écrire au Délégué à la Protection des Données de la Mutuelle Saint-Martin, 3 rue Duguay-Trouin, 75280 Paris cedex 06 - dpo@mutuellesaintmartin.fr.