

(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

J'autorise le traitement de mes données de santé sur la base d'intérêt légitime (art. 6.1.f et 9.2.g RGPD) pour l'évaluation de ma demande d'entraide et leur consultation par les membres des commissions de la MSM-AS et par toutes autres personnes strictement nécessaires au processus d'évaluation et d'aide. J'ai été informé(e) de mes droits RGPD (accès, rectification, opposition, etc.) et des coordonnées du responsable du traitement.

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 par trimestre par semestre par année

Montant demandé pour l'aide à cotisation €

Commentaires

Tout dossier incomplet ne pourra être traité.

Pièces à joindre obligatoirement

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

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.

MUTUELLE SAINT-MARTIN ACTION SOCIALE

Régie par le code de la Mutualité • SIREN n°537 676 280

3 rue Duguay-Trouin - 75280 Paris Cedex 06 • Tél : 01 42 22 89 24

www.mutuellesaintmartin.fr

Document non contractuel

