CAISSE NATIONALE DU GENDARME

Changement de situation adhérent

G10

Caisse Nationale du Gendarme - 48, rue Barbès - 92544 Montrouge Cedex - Tél. : 0 970 809 719 *(appel non surtaxé)* **- www.mutuelle-gendarmerie.fr**

- Merci d'écrire en lettres capitales ou de cocher vos choix sans déborder des cases
- Les dates sont à inscrire au format JJMMAAAA (par exemple : 15 août 1989 > 15081989)

Numéro d'adhérent *(si connu)*

Votre identité

☐ Mme ☐ M. Nom

Prénom

Nom de famille[1]

N° de sécurité sociale Clé

[1]Nom figurant sur l'acte de naissance

Modification(s) de vos coordonnées personnelles

Complément d'adresse (chez..., résidence...)

N° bis/ter Type de voie (rue, bd)

Adresse

Lieu-dit

Code postal Ville

Téléphone fixe Téléphone portable

E-mail

Modification de votre situation personnelle et/ou professionnelle

Pour toute modification, joindre un justificatif.

Marié(e) ☐ depuis le Divorcé(e) ☐ depuis le

PACSé(e) ☐ depuis le Séparé(e) ☐ depuis le

Concubin(e) ☐ depuis le Veuf(ve) ☐ depuis le

Radié(e) des contrôles de l'Arme ☐ depuis le

Modification de coordonnées bancaires ☐

J'ai noté que le montant de mes cotisations s'effectueront par prélèvement bancaire semestriellement et je joins à cette demande de modification de coordonnées bancaires, un mandat de prélèvement SEPA [2] dûment complétée et signée, accompagnée d'un RIB.

[2]Formulaire "Mandat SEPA CNG" disponible en téléchargement sur le site de la CNG - www.mutuelle-gendarmerie.fr

Signature

☐ Je certifie l'exactitude des éléments déclaratifs mentionnés ci-dessus et avoir pris connaissance des modifications de ma cotisation qui en résultent.

Le Fait à

Conformément à la loi Informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant, pouvant s'exercer auprès du correspondant informatique et libertés de la CNG-MG. Les données collectées font l'objet d'un traitement informatique pour permettre à la CNG-MG et à ses partenaires de gérer votre contrat. Elles sont indispensables à cet effet et pourront être utilisées dans le cadre des opérations de contrôle et de lutte contre le blanchiment. Si vous ne souhaitez pas recevoir d'information sur la CNG-MG, veuillez cocher la case ci-contre. ☐

Ces données pourront être cédées aux partenaires de la mutuelle à des fins de prospection. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre. ☐

Signature de l'adhérent(e) (obligatoire) précédée de la mention "Lu et approuvé"