



# BULLETIN D'ADHÉSION



Adhérez en ligne !

## Code recruteur

Si un code vous a été confié, merci de le renseigner ici :

Mme  M  
Civilité

Nom d'usage (ou marital)



Merci d'écrire en **LETTRES CAPITALES** et de cocher vos choix sans déborder des cases. Les dates sont à inscrire au format **JJMMAAAA** (exemple : 15 août 1989 > 15081989).

## Civilité

Prénom

Date de naissance (JJ/MM/AAAA)

La limite pour devenir membre participant de la CNG-MG est fixée à l'âge de **60 ans** à la date de souscription du contrat, à l'exception des membres déjà ayant droit.

## Coordonnées

Adresse postale

Code postal

Ville

Adresse e-mail

Téléphone

## Situation familiale & Professionnelle

Célibataire  Concubin(e)  Pacsé(e)  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf/ve

Depuis le (hors célibataire) :

Jour Mois Année

Profession

## Lien à la communauté Gendarmerie

### Personnel actif ou retraité de l'institution :

Personnel militaire  
 Ancien militaire  
 Réserviste  
 Civil servant ou ayant servi la gendarmerie

### Élève en école de gendarmerie :

Officier  
 Sous-officier  
 Volontaire (AGIV/GAV)

Votre école :

### Proche familial d'un adhérent :

Conjoint marié, séparé, divorcé, concubin ou partenaire lié par un pacs, d'un membre participant  
 Conjoint séparé, divorcé, concubin ou partenaire lié par un pacs ayant droit radié par un membre participant  
 Conjoint veuf, partenaire lié par un pacs ou concubin survivant d'un membre participant  
 Enfant d'un membre participant

### Salariés et partenaires :

Personnel de la Caisse Nationale du Gendarme  
 Salarié de l'UES Unéo  
 Personnel civil de la Fondation Maison de la Gendarmerie



L'ensemble des conditions d'adhésion sont listées à l'**article 12** des Statuts de la CNG. Si votre situation n'est pas proposée ci-après, merci de contacter le Pôle Adhérents.

N° adhérent du membre participant concerné :



# BULLETIN D'ADHÉSION

## Signature

- i** Votre adhésion prendra effet à la date de signature du présent formulaire, sous réserve de remplir les conditions prévues par les Statuts et le Règlement Mutualiste de la Caisse Nationale du Gendarme, librement accessibles sur le site internet de la Mutuelle : [www.caissemationalegendarme.fr](http://www.caissemationalegendarme.fr)

**Obligatoire**

Je certifie l'exactitude des éléments mentionnés et déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement mutualiste de la Caisse Nationale du Gendarme, ainsi que des conditions et mentions légales relatives à la protection des données indiquées en bas du présent formulaire.

J'accepte de recevoir les informations promotionnelles de la Caisse Nationale du Gendarme par e-mail

**SIGNATURE**  
précédée de la mention « *Lu et approuvé* »

Fait le \_\_\_\_\_  
à \_\_\_\_\_

**Le présent bulletin est à retourner par courrier postal ou par courriel accompagné des pièces justificatives suivantes :**

- Vous êtes élève en École de gendarmerie recruté par l'un de nos référents-école ?**  
Votre Relevé d'Identité Bancaire (RIB) suffit !

- Copie recto/verso de votre pièce d'identité en cours de validité
- Justificatif permettant d'apprécier le respect des conditions pour devenir membre participant (adhérent). Exemples de justificatifs : bulletin solde, carte professionnelle, bulletin de pension militaire, livret de famille attestant de votre lien avec un membre participant...
- Votre Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

### Protection des données

Lors de votre adhésion à la CNG, la mutuelle s'engage à ne collecter auprès de vous que les informations indispensables à la gestion de votre contrat. Ces données sont conservées (selon leur type) pendant toute la durée de vie du contrat et pendant la durée légale qui suit son terme. Pour les opérations liées au contrat, vous consentez librement à ce que ces données puissent être partagées entre la CNG et ses sous-traitants pour les seuls besoins du contrat.

Pour être à même de répondre aux obligations légales et de réduire les risques inhérents à son activité, la CNG sera amenée à traiter vos données dans le cadre d'opérations de contrôle et de lutte contre la fraude, le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme. La CNG a désigné un interlocuteur à la protection des données personnelles de ses adhérents. Pour toute information, vous pouvez vous adresser à son Délégué à la Protection des Données (DPD) par courrier au 48 rue Barbès 92544 Montrouge Cedex ou par courriel à : [dpd.cng@groupe-uneo.fr](mailto:dpd.cng@groupe-uneo.fr). Vous pourrez également exercer vos droits d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, de portabilité, de suppression et définir des directives pour vos données en cas de décès. Vous pouvez vous reporter à la documentation contractuelle de la CNG pour disposer de plus d'information sur vos droits et les modalités d'application de la protection de vos données.



# BULLETIN DE RATTACHEMENT



Démarche  
en ligne !

## Code recruteur

Si un code vous a été confié,  
merci de le renseigner ici :

## Vos informations

Mme  M   
Civilité

Nom d'usage (ou marital)

Nom de naissance (ou de jeune fille)

Prénom

Date de naissance (JJ/MM/AAAA)

La limite pour devenir membre ayant droit de la CNG est fixée à l'âge de **60 ans** à la date de rattachement par le membre participant.

Adresse e-mail

Téléphone

## Ayant(s)-droit

	Nom	Nom de naissance <sup>1</sup>	Prénom	Date de naissance <sup>2</sup>	Qualité conjoint(e),pacsé(e), concubin(e) ou enfant
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

<sup>1</sup> Nom figurant sur l'acte de naissance.

<sup>2</sup> Conformément aux statuts de la CNG, la limite d'âge pour devenir ayant droit est fixée à 60 ans.



# BULLETIN DE RATTACHEMENT

## Signature

- Votre demande prendra effet à la date de signature du présent formulaire, sous réserve de remplir les conditions prévues par les Statuts et le Règlement Mutualiste de la Caisse Nationale du Gendarme, librement accessibles sur le site internet de la Mutuelle : [www.caissenationalegendarme.fr](http://www.caissenationalegendarme.fr)

### **Obligatoire**

- Je certifie l'exactitude des éléments mentionnés et déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement mutualiste de la Caisse Nationale du Gendarme, ainsi que des conditions et mentions légales relatives à la protection des données indiquées en bas du présent formulaire.

### **SIGNATURE DE L'ADHÉRENT OBLIGATOIRE** précédée de la mention « *Lu et approuvé* »

Fait le \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

### **Justificatifs à joindre à toute demande de rattachement :**

- Copie recto/verso de la pièce d'identité en cours de validité du membre participant

#### **Conjoint(e), partenaire de pacs ou concubin(e) :**

- Copie recto/verso de la pièce d'identité en cours de validité de l'ayant droit  
 Copie du livret de famille ou de l'acte de mariage (mariage), du Pacte Civil de Solidarité (PACS), ou de l'Attestation de vie commune sur papier libre signée par les deux membres du couple (concubinage)

#### **Enfant(s) :**

- Copie de l'extrait d'acte de naissance ou copie intégrale du livret de famille

- Document à retourner par courrier postal ou via votre espace personnel  
dûment complété et muni des pièces justificatives nécessaires.

### **Protection des données**

Lors de votre adhésion à la CNG, la mutuelle s'engage à ne collecter auprès de vous que les informations indispensables à la gestion de votre contrat. Ces données sont conservées (selon leur type) pendant toute la durée de vie du contrat et pendant la durée légale qui suit son terme. Pour les opérations liées au contrat, vous consentez librement à ce que ces données puissent être partagées entre la CNG et ses sous-traitants pour les seuls besoins du contrat.

Pour être à même de répondre aux obligations légales et de réduire les risques inhérents à son activité, la CNG sera amenée à traiter vos données dans le cadre d'opérations de contrôle et de lutte contre la fraude, le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme.

La CNG a désigné un interlocuteur à la protection des données personnelles de ses adhérents. Pour toute information, vous pouvez vous adresser à son Délégué à la Protection des Données (DPD) par courrier au 48 rue Barbès 92544 Montrouge Cedex ou par courriel à : [dpd.cng@groupe-uneo.fr](mailto:dpd.cng@groupe-uneo.fr). Vous pourrez également exercer vos droits d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, de portabilité, de suppression et définir des directives pour vos données en cas de décès. Vous pouvez vous reporter à la documentation contractuelle de la CNG pour disposer de plus d'information sur vos droits et les modalités d'application de la protection de vos données.



# MANDAT SEPA



**Démarche  
en ligne !**

**IMPORTANT**

La mutuelle Unéo<sup>1</sup> est en charge de l'encaissement des cotisations du contrat d'accompagnement social pour le compte de la Caisse Nationale du Gendarme, conformément à la convention de délégation de gestion conclue entre Unéo et la CNG.  
A ce titre, les prélèvements s'effectueront au nom d'Unéo.

Type de paiement : **récurrent** | Périodicité : **semestrielle** (à la date du 5 du mois de référence)

**Vos informations**

**N° d'adhérent CNG (uniquement si déjà adhérent)**

Mme  M

**Nom d'usage (ou marital)**

**Nom de naissance (ou de jeune fille)**

**Prénom**

**Adresse postale**

Code postal

Ville

**Coordonnées bancaires**

① Vos coordonnées bancaires figurent dans votre carnet de chèque ou sur votre relevé de compte.

**Numéro d'identification international - IBAN** (International Bank Account Number)

**Code international d'identification de  
votre banque - BIC** (Bank Identifier Code)

**Coordonnées de votre créancier** : Unéo Mon service client - TSA 81415 - 53106 Mayenne Cedex  
Identifiant créancier SEPA (ICS) : FR85ZZZ545269

**Obligatoire**



Je certifie l'exactitude des éléments mentionnés et déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions d'utilisation du mandat de prélèvement SEPA indiquées au dos du présent formulaire.

**Fait le**

**à**

**SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE (obligatoire)**  
précédée de la mention « *Lu et approuvé* »



<sup>1</sup> Unéo, mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la mutualité, immatriculée au répertoire Sirene sous le n°503 380 081 - 48 rue Barbès - 92544 Montrouge Cedex



# MANDAT SEPA

## Conditions d'utilisation du mandat de prélèvement SEPA

- Le montant des prélèvements comprend les cotisations afférentes au contrat d'accompagnement social souscrit auprès de la Caisse Nationale du Gendarme.
- Il est convenu, entre la Caisse Nationale du Gendarme et l'adhérent, que l'échéancier, adressé à chaque fin d'année précisant la cotisation annuelle à venir, est considéré comme information du montant et de la date d'échéance des prélèvements futurs. Aussi, toute adhésion en cours d'année à la mutuelle ou toute modification des informations relatives aux caractéristiques du mandat de prélèvement et figurant sur l'échéancier transmis à l'adhérent, fera l'objet d'une information dans un délai minimal de 2 jours ouvrés avant la date d'échéance du premier prélèvement, appliquant les nouvelles modalités de règlement.
- Pour modifier le mandat (changement de numéro de compte et/ou de banque), vous devez adresser un courrier à la mutuelle : CNG - Pôle adhérents - TSA 11417 - 53106 Mayenne Cedex, afin de communiquer les nouvelles informations qui le transmettra à Unéo.
- La révocation du mandat par l'adhérent devra aussi être adressée par écrit à la mutuelle qui le transmettra à Unéo : CNG - Pôle adhérents - TSA 11417 - 53106 Mayenne Cedex, et à sa propre banque.
- Toute nouvelle demande de prélèvement suite à la révocation ou la caducité du présent mandat entraîne la signature d'un nouveau mandat de prélèvement SEPA. Chaque signature d'un nouveau mandat de prélèvement devra être accompagnée d'un relevé d'identité bancaire comportant les codes IBAN et BIC.
- Toute contestation ou arrêt d'un prélèvement n'annule pas le montant de la créance due par l'adhérent.

**RUM - Référence Unique du Mandat**  
(Cadre réservé à l'organisme, merci de ne rien inscrire)