



Garantie Obsèques

Formulaire d'adhésion



ADHESION TRIMESTRIELLE, PAIEMENT ANNUEL PAR CHEQUE EN JANVIER DE CHAQUE ANNEE

Nom : _____ Nom de Jeune fille : _____ Prénom : _____

Date de naissance : |____| |____| |____| NIA : |_____|

Adresse : _____

Code Postal : |_____| Ville : _____ Tél : |_____|

Situation de famille : _____ SLV N° : |_____| Actif(ve) Retraité(e)

TYPE DE COTISATION

Option A Capital 3.000 €

Cotisation mensuelle personne seule 2.92 € par mois *

Cotisation mensuelle Famille 6.16 € par mois *

Option B Capital 4.500 €

Cotisation mensuelle personne seule 4.32 € par mois *

Cotisation mensuelle Famille 9.29 € par mois *

Date d'adhésion trimestrielle souhaitée :

01 janvier 20.... 01 avril 20.... 01 juillet 20.... 01 octobre 20.... cocher l'une des cases

MODE DE PAIEMENT

Chèque (à l'adhésion d'un montant équivalent au nombre de mois entre l'adhésion et le 31 décembre de l'année en cours) soit : €

Puis paiement annuel par chèque en janvier de chaque année.

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus et déclare avoir pris connaissance des conditions générales en annexe et **notamment que le présent contrat prendra fin l'année de mes 65 ans.**

Lu et approuvé à _____, le _____ Signature :

CADRE RESERVE A LA CMCAS

Date de réception de la demande |_____|

Montant du chèque perçu |_____|€

Date d'adhésion |_____|

Montant de la cotisation mensuelle |_____|€

Montant cotisation annuelle |_____|€

CACHET ET SIGNATURE DE LA CMCAS