

MUTUELLE INTERENTREPRISES GAN

Immeuble WP 2

2 boulevard de Pesaro

92024 Nanterre

<https://mig-externes.fr>

NOM :

NOM de jeune fille :

Prénom :

date de naissance :

Numéro de sécurité sociale :

Date de départ en retraite :

dernière entreprise:

Téléphone :

Si votre conjoint ou vos enfants étaient couverts par la Mutuelle du GAN au jour de votre départ en retraite, vous pouvez les réaffilier avec vous.

Dans ce cas, nous fournir pour chacun une attestation de sécurité sociale.

Chacun devra être adhérent au RAMA (autant d'affiliations que de personnes couvertes).

Les enfants majeurs sont couverts par défaut jusqu'à leur 25 ans. Au-delà, nous fournir un certificat de scolarité.

CONJOINT:

NOM et prénom :

date de naissance :

Numéro de SS :

ENFANT :

NOM et prénom :

date de naissance :

Numéro de SS :

ENFANT :

NOM et prénom :

date de naissance :

Numéro de SS :

Vous bénéficier automatiquement de la plateforme de santé Sévéane. Vous n'avez donc pas de choix à faire sur votre bulletin RAMA.

Joindre le mandat SEPA et un RIB.

Joindre les documents d'affiliation au RAMA ou une preuve de votre adhésion au RAMA.

Fait à le
signature

Vous pouvez à tout moment, conformément à la loi informatique et liberté, obtenir communication et rectification de toutes informations qui figureraient sur tous fichiers à usage de la mutuelle, de ses mandataires et organismes participants à la gestion. Ce droit peut être exercé auprès de la Mutuelle Interentreprises GAN.