

I. JE SOUSSIGNE(E) :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Numéro national : * _____ - _____ - _____ *

Rue et n° : _____

Code postal et commune : _____

N° de téléphone : _____ / _____

Adresse e-mail : _____ @ _____

OU
APPOSEZ UNE VIGNETTE

II. SOLLICITE MON AFFILIATION :

Sollicite mon affiliation à l'Epargne Prénuptiale de Symbio, Mutualité Neutre (206).

A cet effet, j'autorise l'Union Nationale des Mutualités Neutres à réclamer auprès de l'Union Nationale des Mutualités _____ le transfert de la somme de _____, _____ EUR que j'ai versé à la Caisse d'Epargne Prénuptiale, augmentée des subsides accordés par l'Etat ainsi que les intérêts composés.

« Je déclare être célibataire avant la date de mutation effective. J'accepte le fait qu'un paiement ne puisse être effectué par Symbio pour un événement qui a eu lieu avant la date de mutation. Si tel est le cas et aussi longtemps que la mutation effective n'a pas eu lieu, je m'engage à percevoir mon épargne prénuptiale auprès de mon organisme assureur actuel. Dans le cas contraire, j'accepte d'être remboursé(e) comme 'démission volontaire'. Si je cohabite déjà à ce jour, je ne pourrai pas être remboursé(e) pour cause de cohabitation après ma mutation. »

Je m'engage à ne pas changer de Caisse d'Epargne Prénuptiale avant 1 an.

Fait le : ____ / ____ / _____, à _____

Signature du membre : _____

Pour les enfants mineurs :

« Vu pour approbation »,

Le parent ou le tuteur : Signature _____

N.B : Veuillez joindre le carnet d'épargne prénuptiale ou les extraits de compte en votre possession.

« Symbio utilise vos données personnelles conformément au règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données). Vous trouverez plus d'informations dans la déclaration de confidentialité disponible sur notre site Web. »

je ne souhaite pas que mes données signalétiques soient transmises par Symbio à l'un de ses partenaires dans le cadre de campagnes d'informations, sensibilisations, newsletter, présentation de nouveaux produits, ...

Pour un traitement plus rapide, renvoyez-nous ce formulaire dûment complété via l'onglet « **envoyer un formulaire** » de votre guichet en ligne « **MySymbio** ». Dans ce cas, l'original n'est plus nécessaire.

Symbio, Mutualité Neutre | Avenue de Tervueren, 68-70 – 1040 Bruxelles | ☎ 02/733.97.40 – 📠 : 02/743.16.94 | info@symbio.be | www.symbio.be

