



ASSURÉMENT Humain

Tél. : 01 55 21 13 20



AVENANT AU BULLETIN D'ADHÉSION OCIRP VIE DÉPENDANCE

OCIRP 
et la vie continue

INFORMATIONS ASSURÉ(E)

Civilité : Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Lieu de naissance : _____

Date de naissance : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____

Situation de famille : Célibataire Marié(e) Concubin Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

**Document à remplir en deux exemplaires et à retourner à :
Agence GMF Monceau - 148 rue Anatole France - 92300 Levallois Perret**

ACQUISITION D'UNITÉS DÉPENDANCE ADDITIONNELLES

Dans la limite de 6 000 €, conformément aux dispositions prévues à l'article 6.5 de la notice d'information de ce contrat.

Montant à régler

Montant de rente mensuel correspondant

Pour information
Nombre d'unités de rente acquis

IMPORTANT

L'offre ci-dessus est valable un mois après réception du présent document.

Je suis informé(e) que l'acceptation de ma demande d'acquisition d'unités dépendance additionnelles au contrat OCIRP VIE Dépendance sera prise en compte dès réception d'un exemplaire de l'avenant au bulletin d'adhésion signé par l'Assureur, sous réserve de l'acceptation médicale et, le cas échéant, de l'encaissement du montant à régler.

Je joins un chèque du montant à régler à l'ordre de « Hélium – OCIRP VIE ».

Je reconnais l'exactitude des données contenues dans ce document.

DÉSIGNATION DE BÉNÉFICIAIRE

Je soussigné(e) _____, déclare désigner comme bénéficiaire de la contre-assurance souscrite dans le cadre de mon adhésion au contrat OCIRP VIE Dépendance (nom, prénom, date de naissance, lien de parenté éventuel et adresse),

Je reconnais avoir été informé(e) que la présente déclaration ne produira ses effets qu'en application des conditions prévues à l'article 6.6 de la *Notice d'information*.

La désignation peut être modifiée par acte sous seing privé ou par acte authentique adressée à OCIRP VIE.

L'assuré

Fait à _____, le _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

OCIRP VIE – L'assureur

Fait à _____, le _____

Signature et cachet de OCIRP VIE

GMF ASSURANCES, société anonyme d'assurance au capital de 181 385 440 euros entièrement versé. Entreprise régie par le Code des assurances, immatriculée au R.C.S. de Paris sous le numéro B398 972 901, APE 600E dont le siège social est sis 148 rue Anatole France - 92300 Levallois Perret.

OCIRP VIE, société anonyme au capital de 26 192 964 €, et la vie continue entreprise régie par le Code des assurances, RCS PARIS 339 688 608. Siège social situé au 17 rue de Marignan - CS 50 003 - Paris (8^e).

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de votre contrat. Elles peuvent également faire l'objet de traitements spécifiques et d'informations aux autorités compétentes dans le cadre des dispositions législatives et réglementaires en vigueur, notamment au regard de la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme. Les destinataires des données sont GMF Assurances, OCIRP VIE et ses partenaires toujours dans le cadre de la gestion de votre contrat. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer en vous adressant à GMF ASSURANCES, 148 rue Anatole France - 92300 Levallois Perret.