

Tél. : 01 55 21 13 20

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 aux conditions particulières 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