



# MUTUELLE DE BAGNEAUX

19, rue de la ballastière  
77167 BAGNEAUX SUR LOING  
Groupe F.M.P. : 1948

Tel : 01.64.28.39.43. Fax : 01.64.28.38.27  
email : [mutuellebagneaux@wanadoo.fr](mailto:mutuellebagneaux@wanadoo.fr) Site internet : [lamutuelledebagneaux.com](http://lamutuelledebagneaux.com)

## BULLETIN DE MODIFICATION D'OPTION

Formulaire à remplir

CHANGEMENT D'OPTION EN DATE DU 01/\_\_\_/\_\_\_

**Titulaire du Contrat :** N° Sécurité Sociale : \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_

Civilité :  Mlle  Mme  M.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**ADRESSE :**

N° Appt /Etage : \_\_\_\_\_ N° Bât./Imm : \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Av./Rue/Lieu dit : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Adhésion à une Option ①

Retrait d'une Option

Contrat Essentiel ②

Adhésion Contrat Famille ② (cochez l'option sur l'adhérent principal)

Contrat PRIMO H ②

② (Contrats souscrits pour toute la famille)

**Pour le Conjoint et enfant(s) :** ① Choisir les options uniquement pour le Contrat INDIVIDUEL pour l'adhésion d'un bénéficiaire à l'option Plus, Bien Être et Optimal, il faut que l'assuré principal soit inscrit lui-même à la présente option ou celle supérieure.

**Assuré Principal :**

Option choisie ① ②

Date de Naissance

Base

Option Plus

Bien Être

Optimal

Modul H  
facultatif

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/

**Conjoint :**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/

**Enfant(s)**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/

**Pour toute demande d'annulation d'option :**

Faire une demande par courrier et nous vous rappelons l'article 5 du règlement option : « La démission ou modification ne peut être acceptée que si le membre participant ou l'ayant droit est inscrit depuis au moins 36 mois dans l'une des options. Les membres participants réunissant cette condition, peuvent demander, par lettre datée et signée, leur démission ou modification aux conditions de l'article 02. Celle-ci prend effet à compter du 1<sup>er</sup> janvier ou 1<sup>er</sup> juillet suivant la demande. Une lettre confirmant cette démission ou modification est adressée à l'adhérent.

Date :

Signature :