

Si votre entreprise a souscrit Optéo 1, vous avez la possibilité d'opter pour les renforts suivants				
Renfort facultatif	Tarif mensuel salarié	Tarif mensuel conjoint	Tarif mensuel enfant*	Cochez la case correspondant à votre choix
Optéo Renfort 2	0,78 % PMSS soit 24,73 €	0,78 % PMSS soit 24,73 €	0,39 % PMSS soit 12,36 €	<input type="checkbox"/>
Optéo Renfort 3	1,26 % PMSS soit 39,94 €	1,26 % PMSS soit 39,94 €	0,63 % PMSS soit 19,97 €	<input type="checkbox"/>

Si votre entreprise a souscrit Optéo 2, vous avez la possibilité d'opter pour le renfort suivant				
Renfort facultatif	Tarif mensuel salarié	Tarif mensuel conjoint	Tarif mensuel enfant*	Cochez la case correspondant à votre choix
Optéo Renfort 3	0,63 % PMSS soit 19,97 €	0,63 % PMSS soit 19,97 €	0,32 % PMSS soit 10,14 €	<input type="checkbox"/>

PMSS : Plafond mensuel de la Sécurité sociale : 3 170 € en 2015

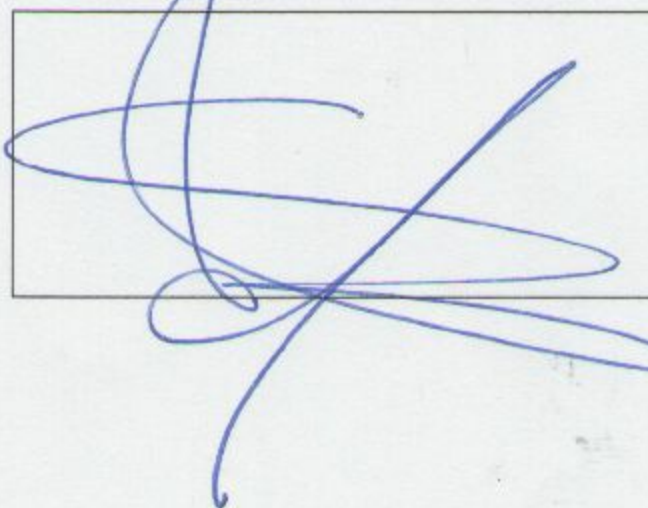
 *Par enfant, gratuité à partir du 3^{ème}
Si votre entreprise a souscrit Optéo 3 : pas de renfort proposé
Merci de joindre à la présente demande d'affiliation :

- pour la mise en place de Noémie : une copie de votre attestation vitale pour chaque bénéficiaire,
- pour le paiement des prestations : un relevé d'identité bancaire (RIB),
- pour l'affiliation des enfants de plus de 21 ans : les justificatifs de persistance des droits (certificat de scolarité, attestation Pôle emploi, contrat d'apprentissage)

Pour les ayants droit bénéficiant d'un contrat frais de soins de santé auprès d'un autre organisme assureur, si vous souhaitez que la télétransmission s'effectue auprès d'Audiens Prévoyance, précisez les nom(s) et prénom(s) ci-dessous :

 Fait à Stoms-en-Banœul, le 02/12/2015
Signature et cachet de l'entreprise

 ASSOCIATION 7 LIEUX
 SIRET : 799 067 053 00014 - APE 9002Z
 02 72 46 49 16
 12, rue d'Artois 59000 Lille
 Email : contact@7lieux.org

Signature du salarié

Informatique et liberté

Ces informations sont nécessaires à la gestion de votre dossier et peuvent être transmises à d'autres entités du Groupe Audiens. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant, et d'opposition à leur transmission, auprès d'Audiens Prévoyance, à exercer en écrivant à Groupe Audiens 74 rue Jean Bleuzen 92177 Vanves Cedex.

Informations

Les informations recueillies lors de la souscription et la gestion de ce contrat peuvent être utilisées dans le cadre de la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme. La personne concernée dispose d'un droit d'accès qui s'exerce auprès de la CNIL dans les conditions définies à l'article L561-45 du Code Monétaire et Financier*.





assuré social **ARNOLD LUC**
n° de Sécurité Sociale | 57 01 59 350 601 96

CENTRE 5072 RUE D IENA B.P. 07
59851 LILLE CEDEX 9
0456591396 253800 146
eco' pli CI 219D 14.09.09 13 MARSEILLE VILLE CTC

Pour toute correspondance
Adressez-vous à votre
Centre d'Assurance Maladie

M. ARNOLD LUC
7 RUE VOLTAIRE
59370 MONS EN BAROEUL

Le 3^e Septembre 2009

attestation

Monsieur,

Nous vous prions de trouver, ci-dessous, une attestation vous permettant de justifier de vos droits auprès des professionnels de santé et des établissements de soins et attestant de la prise en compte par l'Assurance Maladie de votre éventuelle déclaration de médecin traitant.

Dans votre intérêt et afin d'éviter tout retard dans le règlement de vos dossiers, n'oubliez pas de nous informer de tout changement de votre situation (adresse, état civil, composition de la famille).

ATTESTATION

organisme d'affiliation	code gestion	n° de sécurité sociale	modulation du ticket modérateur	
01 595 507 3 CPAM DE LILLE	10 26/10/2007	1 57 01 59 350 601 96		
assuré et bénéficiaire(s)	né(s) le	droits à compter du	100% jusqu'au	
ARNOLD LUC a déclaré un medecin traitant	29/01/57 1	03/09/2009	Néant	

Tout document papier d'attestation de droits, antérieur à celui-ci, est à détruire.

