# Changement de **garantie(s)**

**U14W**
U_FORM_U14W_1304_MAJ1612

Unéo - Service Adhésions et cotisations - 48, rue Barbès - 92544 Montrouge Cedex - Tél. : 0 970 809 709 (appel non surtaxé) - **www.groupe-uneo.fr**

- **Merci d'écrire en lettres capitales ou de cocher vos choix sans déborder des cases**
- **Les dates sont à inscrire au format JJMMAAAA (par exemple : 15 août 1989 ▶ 15081989)**

**Votre numéro d'adhérent ▶**

## Votre identité

☐ Mme ☐ M. Nom

Prénom

Nom de famille(1)

Numéro de Sécurité sociale Clé

## Vos coordonnées personnelles

(1) Nom figurant sur votre acte de naissance

Adresse

Code postal Ville

Pays d'affectation, de résidence ou d'exercice **(si pays étranger)**

Téléphone fixe Téléphone portable

E-mail(*)

(*) En indiquant mon e-mail, j'accepte l'usage de ma messagerie électronique pour la transmission des informations relatives à l'exécution de mon contrat mutualiste.

## Garanties santé (choix unique) au 1er janvier de l'année suivante (sauf situations particulières - voir règlement mutualiste en vigueur)

Important : la demande de changement de garantie doit intervenir avant le 1er novembre de l'année en cours pour une prise d'effet le 1er janvier de l'année suivante (sauf situations particulières conformément aux dispositions du règlement mutualiste).

**Garanties santé référencées :** ces garanties ouvrent droit, pour les militaires en activité de service, à une contribution du ministère de la Défense.

☐ Utile(2) ☐ Naturelle(2) ☐ Essentielle(2) ☐ Nouvelle-Calédonie(3) ☐ Optimonde★★ (3)

(3) Réservée aux adhérents affectés à l'étranger ou en Nouvelle Calédonie ou résidents de + de 4 mois

**Autre garantie** ☐ Optimale(2)

(2) Choix unique souscrit pour l'ensemble des bénéficiaires inscrits au contrat

Adhésion souhaitée le(4)

(4) La date d'adhésion ne peut être antérieure à la date de signature du présent formulaire.

## Pour information : autres garanties santé internationales

Autres garanties santé existantes : **Unéo Monde-Initiale, Unéo Monde-Globale** et **Unéo Monde-Intégrale**. Pour bénéficier de l'une de ces garanties, veuillez remplir le formulaire de changement de garantie(s) Offre Unéo Monde **« U14i »**. Les garanties Unéo Monde-Initiale, Unéo Monde-Globale et Unéo Monde-Intégrale sont réservées aux adhérents qui résident ou sont affectés à l'étranger, c'est-à-dire hors France métropolitaine et hors Guadeloupe, Guyane française, Martinique, Mayotte, Réunion.

## Garanties Renforts santé-services facultatives (choix unique, non éligibles pour les garanties Optimonde★★ ou NC)

☐ Renfort Jeune(5)(6) ☐ Renfort famille(6) ☐ Renfort Senior(6) ☐ Renfort Plus(6) Adhésion souhaitée le(7)

☐ J'entre dans une démarche solidaire pour préserver l'accès à tous à une protection renforcée. Je m'engage à ne pas démissionner de la mutuelle Unéo et à conserver la garantie et/ou le renfort choisi sur une durée minimum de 3 ans à compter de sa souscription. (facultatif)

(5) Réservé aux moins de 30 ans. - (6) Choix unique souscrit pour l'ensemble des bénéficiaires inscrits au contrat. - (7) La date d'adhésion ne peut être antérieure à la date de signature du présent formulaire.

## Garanties inaptitude à servir, obligatoire pour les militaires en activité (choix unique)

☐ Option 1 : 75 % de la Solde Indiciaire Brute (SIB) dans la limite de 100 % du net

☐ Option 2 : 80 % de la SIB dans la limite de 100 % du net (500 € minimum par mois)

☐ Option 3 : 90 % de la SIB dans la limite de 100 % du net

## Signature

☐ Je certifie l'exactitude des éléments déclaratifs mentionnés ci-dessus et avoir pris connaissance des modifications de la cotisation et de mon contrat mutualiste qui en résultent.

Le Fait à

Conformément à la loi Informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant, pouvant s'exercer auprès du correspondant informatique et libertés de la mutuelle Unéo. Les données collectées font l'objet d'un traitement informatique pour permettre à Unéo et à ses partenaires de gérer votre contrat. Elles sont indispensables à cet effet et pourront être utilisées dans le cadre des opérations de contrôle et de lutte contre le blanchiment. Si vous ne souhaitez pas recevoir d'information sur l'offre Unéo, veuillez cocher la case ci-contre.

Ces données pourront être cédées aux partenaires de la mutuelle à des fins de prospection. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre.

☐ Signature de l'adhérent(e) (obligatoire) précédée de la mention « Lu et approuvé »

**Unéo,** mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la mutualité, immatriculée au répertoire Sirene sous le n° 503 380 081 - 48 rue Barbès - 92544 Montrouge Cedex. **IMA Assurances**, assureur des garanties d'assistance, société anonyme au capital de 7 000 000 euros entièrement libéré, entreprise régie par le Code des assurances, dont le siège social est situé 118 avenue de Paris - CS 40 000 - 79033 Niort Cedex, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Niort sous le numéro 481.511 632, soumise au contrôle de l'ACP 61, rue Taitbout 75436 Paris cedex 09.