

LES PIÈCES À JOINDRE

- Un relevé d'identité bancaire (RIB) pour le versement de vos prestations (NB : un seul RIB par famille)
- Jugement de tutelle, le cas échéant

Pour l'ensemble des bénéficiaires :

- **la photocopie de l'attestation carte vitale délivrée par la Sécurité sociale.**

Pour les partenaires des PACS et concubins :

- Une déclaration sur l'honneur signée des deux partenaires ou concubin

Pour les enfants à charge qui ne figurent pas sur votre attestation carte vitale :

- Une attestation sur l'honneur complétée, datée et signée, précisant qu'ils sont bien fiscalement à charge au sens du contrat

Le cas échéant, d'une copie :

- Du certificat de scolarité de l'année en cours (à renouveler chaque année)
- Du contrat d'apprentissage ou d'alternance ou de qualification mentionnant le montant de la rémunération
- D'une attestation d'inscription à Pôle emploi (primo-chômeur après fin d'études)
- De la carte d'invalidité ou de la notification d'attribution de l'allocation d'enfant ou d'adulte handicapé.

Pour les ascendants à charge au sens du contrat :

- Une attestation sur l'honneur complétée, datée et signée, précisant qu'ils sont bien fiscalement à charge au sens du contrat.

L'assureur se réserve la possibilité de demander toute pièce complémentaire que la situation de l'assuré exigerait.

Les informations collectées sont toutes nécessaires pour Malakoff Humanis Prévoyance, ci-après désigné Malakoff Humanis, responsable de traitement, pour l'établissement et la gestion de votre dossier.

Je certifie exactes et sincères toutes les informations mentionnées au présent bulletin d'affiliation du salarié et j'ai bien noté que toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle de nature à changer l'objet du risque garanti ou à en fausser l'appréciation par l'assureur entraîne la nullité de l'assurance sous réserve que Malakoff Humanis justifie de l'existence du caractère intentionnel de la fausse déclaration. Les cotisations payées à ce titre demeureront acquises à l'Institution. (Cochez la case).

Je déclare avoir reçu la ou les notices d'information correspondant au contrat souscrit (Cochez la case).

Fait à

Le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du salarié