BULLETIN D'ADHÉSION

MUTUELLE CENTRALE DES FINANCES
110 rue de Picpus - CS 80504 - 75131 PARIS CEDEX 12
Mutuelle n° 302 976 568 régie par le livre II du code de la mutualité

SITUATION DE L'ADHÉRENT

Nom : **Nom de jeune fille :** **Prénom :**

Date de naissance : **N° de Sécurité sociale :**

Adresse : **Code postal :** **Ville :**

Téléphone : **E-mail :**

SITUATION ADMINISTRATIVE/PROFESSIONNELLE

Agent de la Fonction Publique :

☐ Titulaire ☐ Contractuel ☐ Retraité

☐ Elève suivant une formation dans un établissement de la Fonction Publique Date d'entrée :

Actif du secteur privé

☐ Apprenti ☐ Etudiant ☐ Retraité d'une entreprise privée ☐ Autre : (Préciser)

GARANTIES OBLIGATOIRES

GARANTIE FRAIS DE MALADIE

Je choisis l'offre (cocher la case correspondant à votre choix) : ☐ MCF Santé ☐ MCF Santé Plus

Liste des ayants droit à rattacher sur mon compte MCF :

M. / Mme	Nom	Prénom	Date de naissance	Situation*	Lien de parenté

Elève, Fonctionnaire, Non Fonctionnaire, Retraité

Tél : 01 41 74 31 00 - Site : mutuellemcf.fr - E-mail : mcf@mutuellemcf.fr

GARANTIE PERTE DE RÉMUNÉRATION (ACTIF)

- Obligatoire pour les agents de la Fonction Publique en activité de service (Titulaires et Contractuels).
- Facultative pour les élèves de l'administration et les actifs du secteur privé.

Elève dans un établissement de la Fonction Publique, je souhaite souscrire à cette garantie :

☐ OUI ☐ NON

Actif du secteur privé, je souhaite souscrire à cette garantie :

☐ OUI ☐ NON

Cette garantie inclut les risques incapacité et invalidité jusqu'à la date effective de passage à la retraite. Le risque Invalidité est couvert par CNP Assurances, RCS Paris 341 737 062.

GARANTIE DÉPENDANCE OBLIGATOIRE (RETRAITÉ)

Obligatoire pour tout retraité de moins de 70 ans.

Cette garantie est assurée par MFPrévoyance, RCS Paris 507 648 053.

GARANTIES FACULTATIVES

GARANTIE FRAIS D'OBSÈQUES

Pour l'adhérent : ☐ OUI Pour son conjoint : ☐ OUI

Les frais d'obsèques « conjoint » ne peuvent être accordés que si vous retenez la garantie obsèques « adhérent ».
Cette garantie est assurée par CNP Assurances, RCS Paris 341 737 062.

SIGNATURE

En signant mon bulletin d'adhésion, je reconnais avoir reçu et pris connaissance des statuts et règlements de la MCF, ainsi que des notices d'information sur les garanties auxquelles je souscris et avoir été pleinement informé de mes droits et obligations envers la mutuelle.

Mon contrat prendra effet le _ _ / _ _ / _ _ *

Fait à **, le** **SIGNATURE**

*** premier jour d'un mois à venir**

Les documents signés et les justificatifs peuvent être renvoyés par mail ou courrier postal.

Tél : 01 41 74 31 00 - Site : mutuellemcf.fr - E-mail : mcf@mutuellemcf.fr

DÉPENDANCE FACULTATIVE

- ❑ Je suis actif et je souhaiterais des informations sur cette garantie
- ❑ Je suis retraité et je souhaiterais des informations sur une couverture supérieure à la garantie dépendance obligatoire
- ❑ Veuillez m'adresser le bulletin d'adhésion, le questionnaire de santé et la notice correspondants
- ❑ Je souhaite que mon conjoint retraité souscrive à cette garantie

L'inscription à cette garantie est subordonnée à l'accord préalable de MF Prévoyance, RCS Paris 507 648 053, qui assure le risque.

GARANTIE ASSURANCE DÉCÈS

- ❑ Je suis intéressé par cette garantie. Veuillez m'adresser le bulletin d'adhésion, le questionnaire de santé, le formulaire de désignation de bénéficiaires et la notice correspondants

L'inscription à cette garantie est subordonnée à l'accord préalable de CNP Assurances, RCS Paris 341 737 062, qui assure le risque.

PIÈCES À FOURNIR

DANS TOUS LES CAS

- ❑ Copie de la Carte Nationale d'Identité ou du passeport en cours de validité
- ❑ Relevé d'identité bancaire
- ❑ Attestation de Sécurité sociale de chaque personne rattachée au contrat
- ❑ Mandat de prélèvement SEPA (document ci-joint) daté et signé, autorisant la Mutuelle à prélever sur le compte bancaire du signataire du mandat, les cotisations dues à la Mutuelle.

SELON VOTRE SITUATION

Actif agent de la Fonction Publique :

- ❑ Arrêté d'affectation
- ❑ Dernier bulletin de salaire ou de traitement, ou, fiche financière établie par votre service de paie précisant votre rémunération annuelle nette et imposable, primes comprises.

Actif non agent de la Fonction Publique :

- ❑ Dernier bulletin de salaire, à défaut dernier avis d'imposition

Etudiant :

- ❑ Certificat de scolarité

Apprenti :

- ❑ Certificat d'apprentissage

Retraité :

- ❑ Titres de pension de retraite et attestations mentionnant le montant de toutes vos pensions ou dernier avis d'imposition

Tél : 01 41 74 31 00 - Site : mutuellemcf.fr - E-mail : mcf@mutuellemcf.fr

INFORMATIONS

1) Agrément professionnel : MCF est une mutuelle régie par le livre II du Code de la Mutualité, enregistrée sous le numéro 302 976 568 auprès de l'ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution).
L'ACPR est située 4 place de Budapest, 75436 PARIS Cedex 09

2) Délai de rétractation : Pendant les 14 jours qui suivent votre adhésion vous gardez la possibilité de revenir sur votre décision et de vous faire rembourser intégralement les versements effectués, en adressant à la MCF un courrier le précisant. Passé ce délai, votre adhésion court jusqu'au 31 décembre de l'année d'adhésion avec tacite reconduction, d'année civile en année civile.

3) Délai de dénonciation de l'adhésion : toute demande de radiation ne pourra être effective qu'au 31 décembre de l'année au cours de laquelle vous en aurez fait la demande, sous réserve que cette demande parvienne à la mutuelle avant le 31 octobre, conformément à nos statuts. A l'expiration d'un délai d'un an à compter de la prise d'effet de votre adhésion, vous pouvez demander à être radié, sans frais ni pénalités, dans les conditions visées au règlement mutualiste et conformément aux articles L. 221-10-2 et L. 221-10-3 du Code de la mutualité. Conformément à la loi, la demande de radiation peut également être formulée dans les 30 jours suivant la date de réception, par vos soins, de l'appel de cotisation et du certificat de garanties vous informant des nouvelles conditions et règles statutaires pour l'année nouvelle.

4) Protection de vos données personnelles : conformément à la loi « Informatique et Libertés » modifiée, les informations collectées par la mutuelle servent uniquement à la gestion des garanties que vous souscrivez ou avez souscrites. Elles sont enregistrées, par les gestionnaires de la MCF, dans un fichier informatisé.

- Finalité des données : tous les traitements mis en œuvre par la mutuelle, utilisant vos données personnelles, ont pour seules finalités : la passation, la gestion et l'exécution des contrats souscrits (gestion des adhésions, prestations et cotisations) ; l'élaboration des statistiques comptables et actuarielles, l'exercice des recours et la gestion des réclamations et contentieux, l'exécution des dispositions légales, règlementaires et administratives en vigueur (notamment la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme, contre la fraude) ; les opérations relatives à la gestion de la relation adhérents.
  Les données sont hébergées en France.

- Destinataires des données personnelles : dans le strict cadre des finalités énoncées ci-dessus, vos données personnelles sont destinées : au personnel de la mutuelle habilité à gérer vos dossiers et répondre à vos demandes ; aux assureurs des contrats distribués par la mutuelle ; aux sous-traitants de la mutuelle (routeurs de la revue et des décomptes, gestionnaire du tiers payant, gestionnaires de l'assistance vie quotidienne, hébergeur de notre applicatif de gestion).
  Les assureurs des garanties distribuées par la MCF et les sous-traitants, également soumis à la règlementation sur la protection des données, exercent tous leur activité en France. Aucune donnée personnelle n'est transmise hors de l'Union Européenne.

- Conservation des données : vos données personnelles sont conservées pendant toute la durée de votre adhésion, jusqu'à expiration à la fois des délais de prescription légaux et des délais prévus par les différentes obligations de conservation imposées par la règlementation, selon les contrats souscrits.

- Compte adhérent : votre compte adhérent est accessible via le site Internet de la mutuelle www.mutuellemcf.fr. L'accès se fait via un code utilisateur et un mot de passe personnels. Le compte adhérent reprend les données suivantes, enregistrées par la mutuelle dans son outil de gestion, pour le suivi de vos garanties : adresse, RIB, ayants droit ; cotisations ; prestations vous concernant (versées directement sur votre compte ou dans le cadre du tiers payant). Le compte adhérent est accessible à tout moment. Vous pouvez demander que les informations contenues dans votre compte adhérent soient modifiées, justificatifs à l'appui.

5) Exercice du droit d'accès aux données : Conformément au règlement du 27 avril 2016, dit Règlement Général sur la Protection des Données, et à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation des traitements, de portabilité et d'effacement de vos données personnelles. Lorsque votre consentement est nécessaire au traitement, vous pouvez le retirer à tout moment. Vous pouvez exercer ces différents droits en vous adressant au DPD (Délégué à la Protection des Données) désigné au sein de la MCF :
Par courrier : MCF – A l'attention de la Déléguée à la protection des Données – 110 rue de Picpus – CS 80504 – 75131 PARIS Cedex 12
Par messagerie : dpo@mutuellemcf.fr.
Par téléphone : 01 41 74 31 00.

6) Saisir la CNIL : en cas de désaccord persistant avec la MCF, concernant la protection de vos données personnelles, vous avez le droit de saisir la CNIL :
Par courrier : CNIL – 3 place de Fontenoy – 75007 PARIS
Par téléphone : 01 53 73 22 22
Via leur site Internet : https://www.cnil.fr/fr/saisir-la-cnil.

Tél : 01 41 74 31 00 - Site : mutuellemcf.fr - E-mail : mcf@mutuellemcf.fr