

## Formulaire d'affiliation

### Assurance décès - invalidité

Contrat Allianz 909.478

#### Identité du souscripteur

Nom				Prénom		
Date de naissance (j - m - a)				Sexe	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Adresse privé:	Rue			N°	Boîte	
	Code postal			Lieu		
E-mail privée				N° tel. privé		
Etat civil	<input type="radio"/> célibataire	<input type="radio"/> marié(e)	<input type="radio"/> divorcé(e)	<input type="radio"/> concubin(e) *	<input type="radio"/> veuf/veuve	
Institution				N° de personnel		
Lieu de travail				Grade et échelon		
Adresse de bureau						
E-mail au bureau				N° de tél. de bureau		
N° de membre Afiliatys						

\* moyennant la présentation du certificat de concubinage

#### Autres personnes à assurer

 Conjoint(e)

Nom	Prénom	Date de naissance
-----	--------	-------------------

 Enfant(s) à charge

Nom	Prénom	Date de naissance
-----	--------	-------------------

Nom	Prénom	Date de naissance
-----	--------	-------------------

Nom	Prénom	Date de naissance
-----	--------	-------------------

#### Date d'effet de l'assurance

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

## Garanties

- Décès 'toute cause'
- Invalidité 'toute cause'

## Capitaux assurés

1. Exprimé en multiple du traitement de base mensuel ( = TBM = EUR)

ou

2. Exprimé comme capital fixe

	Décès 'toute cause'		Invalidité 'toute cause'			
<b>Souscripteur</b>	1.	x TBM =	EUR	1.	x TBM =	EUR
	2.		EUR	2.		EUR
<b>Conjoint(e)</b>	1.	x TBM =	EUR	1.	x TBM =	EUR
	2.		EUR	2.		EUR
<b>Enfant 1</b>	1.	x TBM =	EUR	1.	x TBM =	EUR
	2.		EUR	2.		EUR
<b>Enfant 2</b>	1.	x TBM =	EUR	1.	x TBM =	EUR
	2.		EUR	2.		EUR
<b>Enfant 3</b>	1.	x TBM =	EUR	1.	x TBM =	EUR
	2.		EUR	2.		EUR

## Prime mensuelle

1. Exprimé en ‰ du traitement de base mensuel (TBM)

ou

2. Exprimé en ‰ du capital assuré (CA), donc comme prime fixe

	Décès 'toute cause'			Invalidité 'toute cause'		
<b>Souscripteur</b>	1. = (	x TBM) x	‰	1. = (	x TBM) x	‰
	= TBM x (	x	) ‰	= TBM x (	x	) ‰
	= TBM x		‰	= TBM x		‰
	=		EUR	=		EUR
	2. = CA x		‰	2. = CA x		‰
	=		EUR	=		EUR
<b>Conjoint(e)</b>	1. = (	x TBM) x	‰	1. = (	x TBM) x	‰
	= TBM x (	x	) ‰	= TBM x (	x	) ‰
	= TBM x		‰	= TBM x		‰
	=		EUR	=		EUR

	2. = CA x	%o		2. = CA x	%o
	=		EUR	=	EUR
<b>Enfant 1</b>	1. = (	x TBM) x	%o	1. = (	x TBM) x
	= TBM x (	x	) %o	= TBM x (	x
	= TBM x		%o	= TBM x	%o
	=		EUR	=	EUR
	2. = CA x	%o		2. = CA x	%o
	=		EUR	=	EUR
<b>Enfant 2</b>	1. = (	x TBM) x	%o	1. = (	x TBM) x
	= TBM x (	x	) %o	= TBM x (	x
	= TBM x		%o	= TBM x	%o
	=		EUR	=	EUR
	2. = CA x	%o		2. = CA x	%o
	=		EUR	=	EUR
<b>Enfant 3</b>	1. = (	x TBM) x	%o	1. = (	x TBM) x
	= TBM x (	x	) %o	= TBM x (	x
	= TBM x		%o	= TBM x	%o
	=		EUR	=	EUR
	2. = CA x	%o		2. = CA x	%o
	=		EUR	=	EUR

Date \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Les données communiquées peuvent être traitées par Cigna International Health Services BVBA, Plantin en Moretuslei 299, 2140 Antwerpen, Belgique, maître du fichier, en vue du service aux assurés, la gestion des polices d'assurance et des sinistres. Uniquement à cet effet, le soussigné donne son consentement spécifique et informé quant au traitement des données médicales concernant lui/elle-même et/ou les membres de sa famille. La loi relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel du 8 décembre 1992 prévoit le droit d'accès et de rectification ainsi que la possibilité de consulter le registre.