



l'homme au cœur du logement
Groupe Matmut
75 quai de la Seine
75940 PARIS cedex 19
Tél : 01 44 89 80 91
MUTLOG SIREN 325942969
MUTLOG GARANTIES SIREN 384253605

Demande d'adhésion Assurance Emprunteur



EXEMPLAIRE AGENCE

Organisme Partenaire Code
V/Réf :

Assuré M. Mme
Co-Assuré M. Mme
Nom Nom
Prénom Prénom
Date de naissance / / Date de naissance / /
Adresse
Code Postal Ville Tél.

Caractéristiques du Prêt

Capital emprunté : € Durée : mois Echéance hors assurance €
Date d'effet du contrat : / / 20 Taux : %
 prêt à la consommation prêt immobilier prêt relais

Garanties souscrites

	Quotité assuré	Quotité co-assuré
Décès/PTIA	%	%
Incapacité Temporaire Totale de Travail	%	%
Perte d'Emploi Indemnisée	%	%

Je reconnais avoir pris connaissance et être en possession de la notice d'information, valant Conditions Générales, jointe à la présente demande, avoir rempli en toute sincérité ma demande d'adhésion et, le cas échéant, le questionnaire de santé ou médical que j'ai daté et signé.

Je demande mon admission à la mutuelle qui gère mes couvertures ainsi qu'au Fonds d'Entraide.

Pour les candidats à l'assurance qui demandent une garantie Perte d'Emploi Indemnisée :

Je déclare être âgé de moins de 65 ans, exercer sans interruption à titre principal mon activité salariée chez le même employeur depuis au moins 6 mois continus dans le cadre d'un contrat de travail à durée indéterminée, ne pas être actuellement au chômage, en préavis de licenciement, en situation de démission ou de rupture conventionnelle, de mise à la retraite ou en période d'essai et cotiser au régime de Pôle Emploi.

MUTLOG satisfait aux exigences en matière de confidentialité, conformément aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, dite loi Informatique et Libertés et du Règlement Général à la Protection des Données (RGPD) entré en application le 25 mai 2018. Les informations recueillies sur ce formulaire sont obligatoires pour permettre votre adhésion puis la gestion des garanties que vous avez souscrites auprès de MUTLOG, des bénéficiaires de ces garanties, de ses partenaires et des administrations.

Dans l'objectif d'adhérer au contrat MUTLOG et à cette seule fin, les futurs adhérents acceptent le traitement électronique de leurs données de santé et leurs conservations légales dans le cadre de la prescription légale, dans le strict respect du secret médical et de la confidentialité des données personnelles. Oui Non

Je ne souhaite pas que MUTLOG m'adresse des offres de ses partenaires et que les partenaires de MUTLOG m'adressent leurs offres. Dans le cas contraire, merci de le préciser en cochant la case suivante

Les statuts de MUTLOG sont à la disposition des adhérents sur le site internet www.mutlog.fr. Vous avez un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition, de retrait, et de portabilité de vos données en adressant une demande écrite accompagnée d'une copie de votre pièce d'identité au Service Relations Adhérents de MUTLOG, 75 quai de la Seine 75940 PARIS cedex 19 ou par email : contact@mutlog.fr.

Fait le :
Signature de l'assuré précédée de la mention « lu et approuvé »

Fait le :
Signature du co-assuré précédée de la mention « lu et approuvé »

Validation CCMN

Date :

Comment remplir votre demande d'adhésion

Partie à remplir par la Caisse de Crédit Municipal de Nîmes

L'assuré et le co-assuré (le cas échéant) doit inscrire ses coordonnées en lettres majuscules

Partie à remplir par la Caisse de Crédit Municipal de Nîmes

Les garanties que vous allez souscrire vont déterminer votre sécurité :

Ainsi, une quotité de 100% choisie pour chaque ligne de garantie permettra à MUTLOG de prendre en charge :

- 100% du capital restant dû en cas de Décès ou PTIA (Perte Totale et Irréversible d'Autonomie)
- 100 % de l'échéance mensuelle du prêt en cas d'Incapacité Temporaire de Travail
- 75 % de l'échéance en cas de Perte d'Emploi Indemnisée

Si vous êtes seul à vous assurer, une quotité de 100% est obligatoire.

Si vous êtes deux à vous assurer, le total des quotités pour chaque garantie doit être compris entre 100 et 200%, par tranches de 10%.

Pour plus de détail, se référer à la Notice d'Information, valant conditions générales, jointe à la demande d'adhésion

Le recueil de votre consentement est nécessaire pour le traitement de votre dossier dans le respect de la réglementation.

N'oubliez pas d'apposer la mention « lu et approuvé », dater et signer votre demande.

Quel sera le tarif de l'assurance ?

Age à la souscription	Tarif Décès – PTIA	Tarif Décès – PTIA et Incapacité de travail	Tarif Décès – PTIA, Incapacité de travail et PEI
De 18 à 64 ans	0,521%	0,669%	0,837%
De 65 à 69 ans	0,682%	0,727%	
De 70 à 79 ans	0,971%		

La cotisation est calculée sur le capital emprunté.

Exemple :

Une personne âgée de 45 ans emprunte seule 10 000 euros.

Sa cotisation mensuelle d'assurance Décès/PTIA, Incapacité Temporaire, sera, avant une éventuelle étude médicale, de :
 $(10\,000 \text{ multiplié par } 0,669\% \text{ divisé par } 12) = 5,58 \text{ euros}$

Quelles seront les formalités médicales ?

Formalités médicales de souscription CCMN 01 2020

Age à la souscription Montant de l'encours CCMN	18 à 49 ans	50 à 65 ans	66 à 79 ans
moins de 50 000 euros	Aucune formalité médicale	Aucune formalité médicale	DESS
de 50 000 à 99 999 euros	DESS	DESS	QMDC
de 100 000 à 149 999 euros		QMDC	QMDC + RM + BS
de 150 000 à 249 999 euros	QMDC	QMDC + RM	QMDC + RM + BS + BV
de 250 000 à 299 999 euros			

DESS : Déclaration d'Etat de Santé Simplifiée

QMDC : Questionnaire médical Détaillé Confidentiel

BS : Bilan Sanguin : NFS, plaquettes, protéine C réactive, Glycémie à jeun, créatinine, acide urique, cholestérol total, HDL, LDL, rapport CT/HDL, triglycérides, gamma GT, transaminases SGOT et SGPT, (à partir de 55 ans, le bilan comporte les PSA pour les hommes)

BV : Bilan Viral : Sérologie des anticorps HIV1et2, sérologie des anticorps anti-HCV (Hépatite C), antigènes HBs (Hépatite B)

RM : Rapport médical établi par le médecin sur document MUTLOG