



SATISFAIT?

Parrainez vos proches !

Les avantages :

Pour vous, parrain,
30€

Pour votre filleul,
20€

de réduction sur les cotisations santé individuelles ou en chèques cadeaux*

*20€ selon les cas énoncés dans le règlement disponible en agence ou sur le site Internet Mutuelles du Soleil.

Bulletin de parrainage à compléter et à retourner **obligatoirement** avec le bulletin d'adhésion directement auprès de votre conseiller Mutuelles du Soleil avec lequel vous avez souscrit.

LES COORDONNÉES DU PARRAIN

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Code postal :
Ville :
Téléphone :
N° adhérent :

- Parrain souscripteur d'un contrat individuel
- Parrain en contrat collectif
- Parrain uniquement assuré RO
- Parrain bénéficiaire de l'ACS

LES COORDONNÉES DU OU DES FILLEULS

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Code postal :
Ville :
Téléphone :
N° adhérent :

- | | |
|---|---|
| Cadre réservé à la gestion Mutuelles du Soleil :
N° adhérent : | Cadre réservé à la gestion Mutuelles du Soleil :
N° adhérent : |
| Filleul en contrat individuel <input type="checkbox"/> | Filleul en contrat individuel <input type="checkbox"/> |
| Filleul en contrat collectif <input type="checkbox"/> | Filleul en contrat collectif <input type="checkbox"/> |

Partie réservée au conseiller(ère) Mutuelles du Soleil

Date d'effet du contrat : ___ / ___ / ___

Agence Mutuelles du Soleil : _____

Conseiller(ère) clientèle : _____

Date : ___ / ___ / ___