

## IMPORTANT

### POUR L'ADHÉRENT :

En indiquant mon adresse e-mail, j'accepte de recevoir par ce biais des informations commerciales :

- de la part de la Mutuelle Complémentaire. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre
- de la part des partenaires de la Mutuelle Complémentaire. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

Je suis informé(e) que mon adresse e-mail pourra être utilisée par la MCV PAP pour me fournir des informations ou des documents. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

En indiquant mon numéro de téléphone, j'accepte de recevoir par ce biais des informations commerciales :

- de la part de la MCV PAP. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre
- de la part des partenaires de la MCV PAP. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

Je suis informé(e) que mon numéro de téléphone pourra être utilisé par la MCV PAP pour me fournir des informations. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

### POUR LE FILLEUL(E) :

En indiquant mon adresse e-mail, j'accepte de recevoir par ce biais des informations commerciales :

- de la part de la MCV PAP. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

En indiquant mon numéro de téléphone, j'accepte de recevoir par ce biais des informations commerciales :

- de la part de la MCV PAP. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

Vous pouvez vous opposer à tout moment à l'utilisation de cette adresse e-mail et/ou ce numéro de téléphone par la MCV PAP. Pour cela envoyez un courrier à l'adresse suivante : MCV PAP - Service Gestion de l'Adhérent - 93545 BAGNOLET CEDEX.

## LA COMPLÉMENTAIRE SANTÉ PAR ET POUR LES AGENTS PUBLICS



PRENONS SOIN DE CEUX QUI PRENNENT SOIN DES AUTRES... ENSEMBLE



## PARRAINER C'EST GAGNER !

Jusqu'à 3000 €/an pour vous et 3 mois offerts pour vos collègues

Vous souhaitez faire découvrir votre mutuelle et construire une chaîne de solidarité ? Rien de plus simple. À la clé, pour vous remercier, un chèque-cadeau multienseignes d'une valeur de 50 € pour chaque adhérent

### LES + DE LA MUTUELLE COMPLÉMENTAIRE

- Ma cotisation **JUSTE & SOLIDAIRE** calculée en fonction de mon salaire
- Des avantages **POUR MA FAMILLE** **TARIF ENFANT** jusqu'aux 25 ans de mes enfants
- DES SERVICES EXCLUSIFS INCLUS** dans mon contrat



La MCV PAP / MC602 se transforme



www.mutcomplementaire.fr  
52 rue de Sévigné 75003 Paris  
01 42 76 12 48

\* Dans la limite d'une valeur de 3000 € par an. Voir conditions sur le site

# DEVENIR PARRAIN : C'EST FACILE



## 1 / Complétez le bulletin

Remplissez le bulletin de parrainage ci-après et découpez-le.



## 2 / Transmettez votre bulletin

Plusieurs modes d'envoi s'offrent à vous :  
1. Dépôt auprès de votre conseiller  
3. Envoi par mail  
3. Envoi par courrier  
4. Dépôt à l'agence



## 3 / Recevez votre chèque-cadeau

Recevez 50 € de chèques-cadeaux à votre domicile, après validation de la saisie de l'adhésion de votre filleul(e).

Votre contact privilégié



jadhere@mutcomplementaire.fr



Mutuelle Complémentaire des Agents Publics  
93545 Bagnolet Cedex



52 rue de Sévigné 75003 Paris  
du Lundi au Vendredi  
de 8:15 à 16:00



01 42 76 56 50

Retrouvez toutes les informations sur notre site :  
[www.mutcomplementaire.fr](http://www.mutcomplementaire.fr)



Le/La filleul(e) bénéficie d'une formule adaptée à ses besoins de santé et d'une cotisation juste et solidaire dans toutes les étapes de sa vie.

## Les SERVICES INCLUS



CONSEIL SOCIAL



ASSISTANCE VIE  
QUOTIDIENNE



CONSEIL JURIDIQUE



OPTIQUE & AUDITION  
MUTUALISTES

NOUS PRENONS SOIN DE CEUX QUI PRENNENT SOIN DES AUTRES

# Bulletin de parrainage

## Le parrain

Nom\*

Prénom\*

Numéro de Sécurité Sociale\*

Adresse\*

Ville\*

Code postal\*

Numéro de téléphone\*

E-mail\*

Établissement/Direction\*

Service ou lieu de travail\*

## Votre filleul(e)

Nom\*

Prénom\*

Numéro de Sécurité Sociale\*

Adresse\*

Ville\*

Code postal\*

Numéro de téléphone\*

E-mail\*

Établissement/Direction\*

Service ou lieu de travail\*

Date du jour\*

\*Tous les champs sont obligatoires

Le parrain doit être adhérent à la MCV PAP conformément à l'article 5 des statuts.

Conformément à la loi informatique et libertés n° 78-17 du 06/01/1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès à vos données à caractère personnel, à leur rectification, à leur effacement, à leur limitation, à la portabilité et à leur opposition sur notre fichier. Ces droits peuvent être exercés auprès du Délégué à la Protection des Données de la Mutuelle par courrier : MCV PAP - Délégué à la protection des données - 93545 Bagnolet Cedex.

