

Mutuelle Verte Parrainage

ET SI VOUS EN PARLIEZ AUTOUR DE VOUS !



Faites découvrir à vos proches notre gamme complète de Garanties Santé et faites les bénéficier de tous les avantages mutualistes : tiers payant généralisé, remboursements en 48h, assistance 24h/24 et 7 jours/7...
Nous leur apporterons une réponse personnalisée afin qu'ils puissent bénéficier d'une couverture santé de qualité répondant à leurs besoins et à leurs attentes.

PLUS VOUS PARRAINEZ, PLUS VOUS GAGNEZ !
Remplissez et renvoyez le bulletin ci-dessous, sous enveloppe affranchie, à :
La Mutuelle Verte : 78, Cours Lafayette - BP521 - 83041 TOULON Cedex 9
ou à : La Mutuelle Verte : 20, Grand Place - 62000 ARRAS

LE PARRAIN

Numéro d'adhérent à La Mutuelle Verte :

Nom : Prénom :

LE FILLEUL

Nom : Prénom :

Né(e) le : Adresse :

Code postal : Ville :

Profession : Avez-vous déjà une Mutuelle ? OUI NON

Salarié Travailleur Non Salarié - Régime Obligatoire d'Assurance Maladie :

Conjoint : Mme Mlle M. : Prénom :

Né(e) le : Profession :

Salarié Travailleur Non Salarié - Régime Obligatoire d'Assurance Maladie :

Vos enfants * : Nombre d'enfants : * Cotisations offertes à partir du 3^e enfant

1er enfant - Régime Obligatoire d'Assurance Maladie : Vous Conjoint Autre :

2e enfant - Régime Obligatoire d'Assurance Maladie : Vous Conjoint Autre :