Direction des Partenariats Politiques

Cadre réservé à la Fédération

# FORMULAIRE 2018 DE NOUVELLE ADHESION AU CONTRAT
## PROFESSIONNELS DU VOLANT - 9 303 007 - S002

SOUSCRIPTEUR DU CONTRAT : **FEDERATION NATIONALE DES SYNDICATS DE TRANSPORTS CGT**
Adresse : 263, rue de Paris - Case 423 - 93514 Montreuil cedex
Téléphone : 01.55.82.77.26 - Fax : 01.55.82.77.35 - Courriel : transports@cgt.fr - Site : www.transports.cgt.fr

ADHERENT AU CONTRAT : _____

Adresse personnelle : _____

_____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone personnel : _____ Mail : _____

Nombre de points restant sur votre permis : _____

Profession : _____ Entreprise : _____

Coordonnées du syndicat : _____ Code CoGeTise : _____

J'accepte de recevoir toute information commerciale par voie électronique de la part de la Macif concernant ses produits et services ☐ / par ses partenaires concernant leurs produits et services ☐

**Vous déclarez occuper d'une manière effective et permanente un emploi dont l'objet consiste à conduire des véhicules terrestres à moteur pour lesquels la possession d'un permis de conduire est obligatoire Oui ☐ Non ☐**

Vous déclarez sincères et, à votre connaissance, exacts les renseignements fournis ci-dessus et certifiez qu'ils ne comportent aucune restriction de nature à induire la Mutuelle en erreur dans l'appréciation du risque proposé.
Vous acceptez, en conséquence, que le présent formulaire serve de base à votre adhésion au contrat PROFESSIONNELS DU VOLANT – 9 303 007 – S002 souscrit auprès de notre Mutuelle par la Fédération Nationale des Syndicats de Transports CGT et dont **vous reconnaissez qu'une notice d'information vous a été remise (notice envoyée à votre syndicat) et que vous pouvez la consulter sur le site internet : www.transports.cgt.fr**

Vous reconnaissez avoir été informé : que toute réticence, fausse déclaration ou inexactitude dans les réponses aux questions qui précèdent, entraînent les sanctions prévues aux articles L113-8 (nullité du contrat) et L113-9 (réduction des indemnités ou résiliation du contrat) du Code des Assurances ; et que vous pouvez demander à la Macif la communication et la rectification de toute information vous concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la Mutuelle. Ce droit, prévu par la loi du 6 janvier 1978, peut être exercé auprès de la Direction Générale de la Macif, 2 et 4 rue de Pied de Fond, 79037 Niort cedex 9.

## COUT ANNUEL DE L'ADHESION : 14 €TTC POUR L'ANNEE 2018

## Règlement par chèque à l'ordre de la MACIF et envoyé à la Fédération

**Votre adhésion au contrat Professionnels du Volant – 9 303 007 – S002 souscrit auprès de notre Mutuelle par la Fédération Nationale des Syndicats de Transports CGT est effective à compter de la date de réception de ce contrat accompagné du chèque de règlement par la Fédération des Transports CGT et jusqu'au 31 décembre.**
**Attention : elle doit être renouvelée chaque année au 1er janvier.**

Fait à : _____ le : _____

Signature de l'adhérent

Jean-Philippe Dogneton
Directeur Pôle IARD – Groupe Macif

Informatique et libertés : Les données recueillies par la Macif, responsable du traitement, sont nécessaires à sa gestion interne, à la prospection et pourront être transmises à ses partenaires aux mêmes fins. Vous disposez d'un droit d'opposition, d'accès et de rectification auprès de la Direction Générale de la Macif (2 et 4 rue de Pied de Fond – 79037 Niort cedex 9).
Je m'oppose à ce que mes données soient utilisées à des fins de prospection par la Macif ☐ / par ses partenaires ☐