



L'assureur de toute une vie

# Capital-décès ou PTIA

(Contrat d'assurance de groupe CNP, en cas de décès, n°1730 F, souscrit par Amicale-Vie, auprès de la CNP Assurances)



La volonté de servir

demande d'adhésion

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT A L'ASSURANCE

M.       Mme       Marié(e)     Célibataire  
 Divorcé(e)    Partenaire PACS     Concubin(e)    Veuf (ve)

Nom marital : \_\_\_\_\_

Nom patronymique : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse (rés. esc. n°. rue) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Bureau distributeur ou pays : \_\_\_\_\_

Résident fiscal français :  Oui       Non, Pays : \_\_\_\_\_ (si non, merci de préciser le pays)

Téléphone Fixe : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : Commune : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Nationalité :  Française       Autre : \_\_\_\_\_

Numéro d'adhérent à l'ANR : \_\_\_\_\_ Groupe départemental : \_\_\_\_\_

Administration d'origine : \_\_\_\_\_

Retraité(e) de La Poste ó de France Télécom - Autre (préciser : réversion, conjoint, etc )

Régime de protection juridique : majeur protégé :  Oui     Non

Cadre réservé à AMV

N° :

DATE D'ADHESION :

QS : OUI / NON

Réservée  
aux  
adhérents  
âgés de  
moins de  
76 ans

## MODALITES DE SOUSCRIPTION AU CAPITAL - DECES

Je choisis de souscrire un capital décès de :

- |                                            |                                             |                                            |                                            |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Classe 1 : 800 €  | <input type="checkbox"/> Classe 2 : 1600 €  | <input type="checkbox"/> Classe 3 : 2400 € | <input type="checkbox"/> Classe 4 : 3200 € |
| <input type="checkbox"/> Classe 5 : 4000 € | <input type="checkbox"/> Classe 6 : 4800 €  | <input type="checkbox"/> Classe 7 : 5600 € | <input type="checkbox"/> Classe 8 : 6400 € |
| <input type="checkbox"/> Classe 9 : 7200 € | <input type="checkbox"/> Classe 10 : 8000 € |                                            |                                            |

## MODALITES DE PAIEMENT DES COTISATIONS DE LA GARANTIE CAPITAL - DECES

La cotisation sera calculée en fonction de l'âge de l'adhérent au jour de l'adhésion.

Le paiement de la cotisation s'effectue par prélèvement automatique, avant le 31 décembre de l'année précédant l'année de garantie ou par chèque. Le paiement s'effectue par le débit d'un compte bancaire ouvert au nom de l'Adhérent auprès d'un établissement de crédit domicilié en France.

## PIECES A JOINDRE A LA PRESENTE DEMANDE D'ADHESION

1 - Le candidat à l'assurance s'engage à transmettre à Amicale-Vie la photocopie, datée et signée du recto et du verso, d'une pièce d'identité et s'engage à informer Amicale-Vie de tout changement de situation.

2 - Questionnaire de santé, daté et signé pour les candidats au capital-décès âgés de 71 à 75 ans révolus.

Note : jusqu'à 70 ans révolus, pas de questionnaire de santé. Délai de carence : un an.

3 - Autorisation de prélèvement accompagné d'un RIB, si l'adhérent souhaite ce mode de paiement  Oui     Non

4 ó Chèque de la 1<sup>ère</sup> année de cotisation (se reporter au tableau « montant des cotisations) d'un montant de : \_ \_ \_ \_ \_ €







L'assureur de toute une vie



La volonté de servir

## Capital-décès ou PTIA

### Montant des cotisations à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2013

#### Garanties et cotisation annuelle \*

Classe choisie	Capital garanti	Jusqu'à 65 ans révolus	De 66 à 70 ans révolus	De 71 à 75 ans révolus
1	800,00 "	28,80 "	38,40 "	56,40 "
2	1 600,00 "	57,60 "	76,80 "	113,40 "
3	2 400,00 "	86,40 "	115,20 "	170,40 "
4	3 200,00 "	115,80 "	154,20 "	228,00 "
5	4 000,00 "	151,20 "	199,80 "	291,60 "
6	4 800,00 "	190,20 "	247,80 "	353,40 "
7	5 600,00 "	226,20 "	293,40 "	422,40 "
8	6 400,00 "	264,00 "	341,40 "	488,40 "
9	7 200,00 "	301,20 "	387,60 "	553,20 "
10	8 000,00 "	339,00 "	435,60 "	619,20 "

\* Pour obtenir le montant de la première cotisation :

diviser la cotisation annuelle par 12 et multiplier par le nombre de mois restant à courir jusqu'au 31 décembre de l'année d'adhésion.

ANR  
Association (Loi 1901)  
13 rue des Immeubles Industriels  
75011 Paris

Amicale-Vie  
Mutuelle régie par le Code de la Mutualité  
13 rue des Immeubles Industriels  
75011 Paris

CNP Assurances  
Entreprise régie par le Code des assurances  
4 Place Raoul Dautry  
75716 Paris Cedex 15