

















Devoir d'information et de conseil : Nous vous invitons, avant d'adhérer à une des garanties LMDE, à lire attentivement les documents contractuels. Votre conseiller est là pour vous aider dans la détermination de vos besoins et le choix de votre garantie adaptée à votre situation. Il vous donne, avant votre adhésion ou votre demande de modification, toutes les informations et conseils pour que votre garantie soit adaptée à votre situation personnelle.

LES MUTUELLES SANTÉ

Vous avez le choix entre plusieurs niveaux de garanties pour vous, et si vous le désirez votre conjoint, vos enfants ou autres ayants-droit (pour les ayants-droit, merci de renseigner les informations demandées en annexe)

	Essentielle LMDE	Zen LMDE
RESPONSABILITÉ CIVILE Vie étudiante - Vie privée		
SOINS COURANTS		
SOINS HOSPITALIERS		
PHARMACIE		
SOINS DENTAIRES		
OPTIQUE		
SOINS À L'ÉTRANGER		
PRÉVENTION		

Documents obligatoires :

- Photocopie carte nationale d'identité ou passeport
- Relevé d'Identité Bancaire, pour recevoir vos remboursements sur votre compte bancaire
- Ticket carte bancaire ou Mandat SEPA et RIB pour vos prélèvements (si différent du RIB des remboursements)
- Attestation de carte Vitale (à télécharger via votre compte ameli.fr, ou en accueil Caisse Primaire d'Assurance Maladie, ou dans les agences LMDE équipées d'une borne Assurance Maladie)
- Copie d'attestation de bourse mentionnant l'échelon de bourse
- Certificat de scolarité justifiant d'une inscription dans un établissement d'enseignement supérieur de la région PACA
- Notification du refus de CSS auprès de l'étudiant ou de ses parents s'il est à leur charge OU une déclaration sur l'honneur LMDE

Merci de remplir ce bulletin d'adhésion très lisiblement au stylo bille et en lettres capitales.

Choisissez votre (vos) garantie(s) santé et durée : les garanties prennent fin au **30 septembre 2022**

Formules de garanties :

Essentielle LMDE

Zen LMDE

Date d'effet :

À partir du
01/10/2021

À partir du
01/11/2021

À partir du
01/12/2021

À partir du
01/01/2022

À partir du
01/02/2022

À partir du
01/03/2022

À partir du
01/04/2022

Si vous avez donné mandat à la mutuelle pour résilier votre contrat frais de santé actuel, votre adhésion prendra obligatoirement effet un mois et un jour après la date de réception de la dénonciation auprès de votre ancienne complémentaire santé.

Remplissez vos informations personnelles :

MON IDENTITÉ

Mme M.

Nom :

Prénom :

Nom de naissance :

Nationalité :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Département : Pays :

MES ÉTUDES

Établissement :

Ville :

Code postal : [][][][][]

BOURSIER Êtes-vous boursier ? Oui

Si oui, échelon de bourse :

0 0 bis 1 2 3 4 5 6 7

MES COORDONNÉES

Email : []

Téléphone portable :

N° : Type de voie (rue, avenue...) :

Nom de la voie :

Complément d'adresse :

Code postal : [][][][][]

Ville :

Restons en contact : Je souhaite recevoir des communications et informations relatives aux services (actualités, infos pratiques, services innovants...) de la part de LMDE.

SÉCURITÉ SOCIALE

Numéro de Sécurité sociale :

[] / [][]

Bénéficiez-vous à titre personnel d'une autre mutuelle ? Oui Non
Si oui, souhaitez-vous bénéficier de la télétransmission avec LMDE ? Oui Non

MODE DE PAIEMENT Je règle :

 par prélèvement bancaire : Type de paiement : paiement en 1 seule fois paiement en plusieurs fois (récurrent / répétitif) ⁽¹⁾

 en une seule fois par carte bancaire dans une agence LMDE. Joindre impérativement le ticket de carte bancaire à ce bulletin.

(1) Les montants des prélèvements sont donnés à titre indicatif à la fin de ce bulletin. Prélèvements selon la garantie choisie.

Joindre impérativement un RIB avec l'IBAN (compte courant uniquement) pour le(s) prélèvement(s) (si différent du RIB des remboursements) et remplir le mandat SEPA.

ESSENTIELLE LMDE 2021/2022			
Date d'effet des garanties	Tarif 2021/2022	Réduction Pass Mutuelle PACA	Tarif 2021/2022 à payer
01/10/2021	307,20 €	100,00 €	207,20 €
01/11/2021	281,60 €	91,63 €	189,97 €
01/12/2021	256,00 €	83,30 €	172,70 €
01/01/2022	230,40 €	74,97 €	155,43 €
01/02/2021	204,80 €	66,64 €	138,16 €
01/03/2022	179,20 €	58,31 €	120,89 €
01/04/2022	153,60 €	49,98 €	103,62 €

ZEN LMDE 2021/2022			
Date d'effet des garanties	Tarif 2021/2022	Réduction Pass Mutuelle PACA	Tarif 2021/2022 à payer
01/10/2021	454,80 €	100,00 €	354,80 €
01/11/2021	416,90 €	91,63 €	325,27 €
01/12/2021	379,00 €	83,30 €	295,70 €
01/01/2022	341,10 €	74,97 €	266,13 €
01/02/2022	303,20 €	66,64 €	236,56 €
01/03/2022	265,30 €	58,31 €	206,99 €
01/04/2022	227,40 €	49,98 €	177,42 €

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA : tous les champs sont obligatoires

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez LMDE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LMDE. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Votre référence unique du mandat et votre échéancier vous seront communiqués.

NOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR (TITULAIRE DU COMPTE)

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Pays :

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

Nom du créancier : LMDE : La Mutuelle des Étudiants
N°ICS : FR41ZZZ451971
Adresse du créancier : 32 rue Blanche 75009 Paris
Type de paiement : paiement récurrent / répétitif (un ou plusieurs paiements pendant la période d'adhésion)

ZONE RÉSERVÉE À LMDE

RUM :

COORDONNÉES DU COMPTE

N° d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number) :

Code International d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code) :

À Signature du titulaire :
le / /

Signature du co-titulaire (si nécessaire) :

Les informations recueillies par LMDE font l'objet d'un traitement informatique et ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la passation, la gestion (y compris commerciale) et l'exécution du contrat. La Mutuelle sera également susceptible de les utiliser (I) dans le cadre de contentieux, (II) pour la lutte contre la fraude, (III) pour la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, (IV) afin de se conformer à une réglementation applicable, (V) pour l'analyse de tout ou partie des données vous concernant collectées afin d'améliorer ses produits (recherche et développement), évaluer votre situation ou la prédire (scores d'appétence) et personnaliser votre parcours en tant qu'adhérent, ou (VI) pour vous proposer de nouveaux produits ou nouvelles garanties. Les bases légales des traitements mentionnés sont les l'exécution du contrat, l'intérêt légitime (I, II, V et VI) et le respect des obligations légales (III, IV).

Les données relatives à votre santé éventuellement recueillies seront exclusivement utilisées pour la passation, la gestion et l'exécution de votre contrat. Vos données seront conservées le temps nécessaire à ces différentes opérations, ou pour la durée spécifiquement prévue par la CNIL ou la loi. Elles seront uniquement communiquées aux intermédiaires d'assurance, réassureurs, administrations, partenaires ou organismes professionnels habilités qui ont besoin d'y avoir accès pour la réalisation de ces opérations. Les données relatives à votre santé éventuellement recueillies ne seront communiquées qu'aux seuls sous-traitants habilités à traiter des données de santé. La Mutuelle est légalement tenue de vérifier que vos données sont exactes, complètes et, si nécessaire, mises à jour. Elle pourra ainsi vous solliciter pour le vérifier ou être amenée à compléter votre dossier (par exemple en enregistrant votre email si vous avez écrit un courrier électronique). Vous pouvez demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la portabilité de vos données, définir des directives relatives à leur sort après votre décès, choisir d'en limiter l'usage ou vous opposer à leur traitement. Si vous avez donné une autorisation spéciale et expresse pour l'utilisation de certaines de vos données, vous pouvez la retirer à tout moment sous réserve qu'il ne s'agisse pas d'informations qui conditionnent l'application de votre contrat. Vous pouvez nous écrire pour exercer vos droits par email (directionjuridique@interiale.fr) ou par courrier (LMDE - DIRECTION JURIDIQUE - 32 RUE BLANCHE - 75009 PARIS). En cas de réclamation, vous pouvez choisir de saisir la CNIL. Pour plus d'informations, <https://www.lmde.fr/donnees-personnelles>. Informations relatives à la résiliation infra-annuelle :

• Le ratio entre le montant des prestations versées pour le remboursement et l'indemnisation des frais occasionnés par une maladie, une maternité ou un accident et le montant des

cotisations ou primes afférentes à ces garanties représente la part des cotisations ou primes collectées, hors taxes, par l'organisme assureur au titre de l'ensemble des garanties couvrant le remboursement ou l'indemnisation des frais précités, qui est utilisée pour le versement des prestations correspondant à ces garanties. Au titre de l'exercice 2020, ce ratio était égal à 65,8 % au sein d'Intériale Mutuelle. Le ratio entre le montant total des frais de gestion au titre du remboursement et de l'indemnisation des frais occasionnés par une maladie, une maternité ou un accident et le montant des cotisations ou primes afférentes à ces garanties représente la part des cotisations ou primes collectées, hors taxes, par l'organisme assureur au titre de l'ensemble des garanties couvrant le remboursement ou l'indemnisation des frais précités, qui est utilisée pour le financement des frais de gestion. Ces frais de gestion recouvrent l'ensemble des sommes engagées pour concevoir les contrats, les commercialiser (dont le réseau commercial, le marketing, les commissions des intermédiaires), les souscrire (dont l'encaissement des cotisations, la gestion des résiliations, le suivi comptable et juridique) et les gérer (dont le remboursement, la gestion du tiers payant, l'information client, l'assistance, les services, les prestations complémentaires), c'est-à-dire accomplir toutes les tâches incombant à l'organisme assureur dans le respect des garanties contractuelles. Au titre de l'exercice 2020, ce ratio était égal à 24,3 % au sein d'Intériale Mutuelle.

• Vous avez aussi la possibilité de résilier votre contrat à l'expiration d'un délai d'un an à compter de votre première souscription audit contrat sans frais ni pénalité. La résiliation prendra effet dans un délai de 30 jours après envoi de la notification à la mutuelle par lettre ou tout autre support durable. AXA France IARD - SA au capital de 214 799 030 € - RCS Nanterre 722 057 460 dont le siège social est 313 Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex. AXA Assurances IARD Mutuelle - Société d'assurance mutuelle à cotisations fixes contre l'incendie, les accidents et risques divers - Siren 775 699 309 dont le siège social est 313 Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex. JURIDICA, la filiale spécialisée en assurance de protection juridique d'AXA France : Société Anonyme au capital de 14 627 854,68 €, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Versailles sous le numéro 572 079 150, dont le siège social est 1 place Victorien Sardou 78160 Marly-le-Roi. AXA France Vie, Société anonyme régie par le Code des Assurances au capital de 487 725 073,50 € immatriculée au RCS de Nanterre sous le n° 310 499 959 dont le siège social est sis 313 Terrasse de l'Arche 92727 Nanterre. Entreprises régies par le Code des assurances et soumises au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudential et de Résolution, 61 rue Taïbout 75436 Paris Cedex 09. Inter Partner Assistance, société anonyme de droit belge

au capital de 31 702 613 €, entreprise d'assurance agréée par la Banque Nationale de Belgique sous le n° de code 0487, immatriculée au registre des Personnes Morales de Bruxelles sous le numéro BCE : 0415.591.055, dont le siège social est situé Avenue Louise 166 BP 1 - 1050-BRUXELLES - Belgique, prise au travers de sa succursale française immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés sous le numéro 316 139 500 RCS Nanterre et située 6 rue André Gide 92320 Châtillon. Inter Partner Assistance intervient sous la marque AXA ASSISTANCE. AXA FRANCE VIE, Société anonyme régie par le Code des Assurances au capital de 487 725 073,50 € immatriculée au RCS de Nanterre sous le n° 310 499 959 dont le siège social est sis 313 Terrasse de l'Arche 92727 Nanterre. Entreprises régies par le Code des assurances et soumises au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudential et de Résolution, 4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09 IMA ASSURANCES Société anonyme au capital de 7 000 000 € entièrement libéré, entreprise régie par le Code des assurances. Siège social : 118 avenue de Paris CS 40 000 79033 Niort cedex 9 - Immatriculée au RCS de Niort n° 481 511 632, soumise au contrôle de l'ACPR 4 place de Budapest CS 92459 75436 Paris Cedex 09. ITELIS : Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de 5 452 135,92 € dont le siège social est situé 218 avenue Jean Jaurès 75019 Paris, immatriculée au registre du commerce et des sociétés de Paris sous le numéro 440 358 471, mandataire d'assurance immatriculé à l'ORIAS sous le n°10058758.

Extrait de la convention de substitution conclue entre LMDE et Intériale, SIREN 775 685 365, mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la mutualité, sise 32 rue Blanche 75009 PARIS : « Intériale se substitue intégralement à LMDE pour la constitution, dès lors que ses statuts l'y autorise, des garanties d'assurance maladie, accident, offertes aux membres participants de la cédante ainsi qu'à leurs ayants droit, ainsi que pour l'exécution des engagements nés ou à naître relevant des branches d'assurance 1 et 2, sans exception ni réserve. » Si l'agrément accordé à Intériale lui été retiré, le bulletin d'adhésion sera résilié le quarantième jour à midi à compter de la date de publication de la décision du retrait d'agrément, la portion de cotisation afférente à la période non garantie étant alors restituée au souscripteur.

Toute réticence ou fausse déclaration portant sur les éléments constitutifs du risque connus du Souscripteur l'expose aux sanctions prévues par le Code des assurances, c'est-à-dire : réduction d'indemnité ou nullité du Contrat (articles L.113-8 et L.113-9 du Code des assurances). Toute réticence ou fausse déclaration portant sur les éléments constitutifs du sinistre (date, nature, cause, circonstances ou conséquences) connus du Souscripteur l'expose en cas de mauvaise foi à la déchéance des garanties du Contrat.

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement mutualiste LMDE, des notices d'information des produits d'assurance, et des conventions LMDE - IMA et LMDE - AXA qui m'ont été remis avant la signature du présent bulletin d'adhésion.

À le / /

Signature du titulaire :

CADRE RÉSERVÉ À LMDE

Code agence :

Code vendeur :