

Bulletin d'affiliation frais de santé

Actifs



*Champs obligatoires

☐ Affiliation

Date d'effet* :

☐ Modification :
(plusieurs choix possibles)

☐ Ajout bénéficiaire(s)
☐ Radiation bénéficiaire(s)

☐ Modification de l'option

Société / établissement : **COMPASS GROUPE**

☒ EUREST SPORTS ET LOISIRS

Collège : ☐ Cadre ☐ Non cadre

L'assuré

Nom* : Prénom* :

Nom de jeune fille : Né(e) le* :

N° Sécurité sociale* : Connexion Noémie* : ☐ Oui ☐ Non

Adresse* :

Code postal* : Ville* : Pays* :

Situation de famille* : ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Célibataire ☐ PACS ☐ Vie maritale

Régime de Sécurité sociale* : ☐ Régime général ou ☐ Régime Alsace / Moselle

Adresse email* :

Votre email est indispensable pour la création de votre espace assuré Mercer ma santé et la réception de vos décomptes de remboursement

Téléphone portable* : Autre téléphone portable :

Votre numéro de téléphone portable est indispensable pour recevoir le code de sécurité et accéder à votre espace assuré Mercer ma santé

Régime de frais de santé (au choix)* : ☐ Option A ☐ Option B ☐ Option C ☐ Option D
(Base obligatoire)

**Toute demande reçue après le 15 du mois prendra effet le 1^{er} du mois qui suit*



Pour simplifier vos démarches, à réception de votre carte de tiers payant, créez votre espace assuré en téléchargeant l'application mobile Mercer ma santé ou sur www.mercermasante.fr et retrouvez 24h/24 tous vos services en ligne : dépôt de devis ou de factures, consultation de vos remboursements, géolocalisation d'un professionnel de santé, accès aux services associés à votre contrat, etc.

Les bénéficiaires

Qualité	N° Sécurité sociale	Nom	Prénom	Date de naissance	Connexion NOEMIE	
Conjoint(e)					☐ Oui	☐ Non
Enfant					☐ Oui	☐ Non
Enfant					☐ Oui	☐ Non
Enfant					☐ Oui	☐ Non
Enfant					☐ Oui	☐ Non
Enfant					☐ Oui	☐ Non

Divers services et couvertures sont susceptibles de vous être proposés par Mercer. Pour plus de précisions, nous vous invitons à vous référer au verso de cette page pour les détails sur les traitements des données ou à parcourir l'ensemble de notre politique de confidentialité, disponible ici [<https://www.mercer.fr/confidentialite.html>]. Cochez la case ci-contre si vous ne souhaitez pas recevoir d'information à ce sujet : ☐.

Fait le : à : Signature obligatoire du salarié :

Pièces justificatives (L'envoi de la carte de tiers payant est soumis à la réception de l'intégralité des justificatifs)

RIB	Effectuer le versement de vos prestations
Attestation de droits Sécurité sociale Téléchargez ce document sur www.ameli.fr ou contactez votre régime obligatoire	Effectuer la connexion NOEMIE ⁽¹⁾ avec la CPAM pour chaque bénéficiaire <i>(1) En acceptant la liaison informatique (NOEMIE), j'autorise ma Caisse de Sécurité sociale à transmettre à MERCER la copie de mes décomptes ainsi que celle des bénéficiaires du contrat désignés ci-dessus.</i>
Attestation sur l'honneur de concubinage	Justifier de votre situation de concubinage
Justificatif de domicile commun	Justifier de votre situation de concubinage
PACS (Pacte Civil de Solidarité)	Justifier de votre situation de partenaire d'un PACS
Attestation allocation enfant handicapé Attestation prouvant le versement de l'allocation prévue par la législation sociale en faveur des handicapés.	Justifier le maintien des droits sur le contrat en tant que bénéficiaire
Certificat de scolarité	Justifier la scolarité de votre/vos enfants de plus de 18 ans

Les données personnelles que vous nous communiquez sont traitées et stockées dans les conditions visant à assurer la sécurité de ces informations.

Cette fiche est à retourner impérativement à votre centre de gestion

Législation relative au traitement des données à caractère personnel

Vous reconnaissez avoir été informé(e) que les informations recueillies font l'objet d'un traitement par MERCER (en ce compris ses entités affiliées) destiné :

- à la passation, à la gestion (y compris commerciale) et à l'exécution de votre contrat d'assurances ;
- sur la base de l'intérêt légitime, à des analyses statistiques des données de santé liées à la consommation des biens et services de santé afin d'appréhender les axes de prévention prioritaire ;
- à la mise en œuvre de votre accès à une plateforme dédiée à la gestion de vos avantages sociaux, au bien-être ou à l'amélioration de votre santé.

MERCER sera également susceptible de les utiliser dans le cadre d'éventuels contentieux, pour la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, pour la lutte contre la fraude, ou en vue de se conformer à une réglementation applicable. Les informations vous concernant sont conservées pendant toute la durée du contrat, augmentée de la durée de la prescription légale. Vos données seront transférées à votre assureur, pour réaliser les traitements relatifs à votre souscription dont il est responsable. Pour comprendre comment cet organisme traite vos données, consulter directement sa politique de confidentialité. Vos données pourront être communiquées : aux intermédiaires d'assurance, partenaires ou organismes professionnels habilités ou tout autre gestionnaire ultérieur qui ont besoin d'y avoir accès pour la réalisation des opérations destinées à la gestion et à l'exécution de votre contrat d'assurances ;

Vous certifiez avoir répondu avec exactitude et sincérité à l'ensemble des renseignements demandés. Nous sommes légalement tenus de vérifier que vos données sont exactes, complètes et, si nécessaire, mises à jour. Nous pourrions ainsi vous solliciter pour le vérifier ou être amenés à compléter votre dossier (par exemple en enregistrant votre email si vous nous avez écrit un courrier électronique).

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2018, vous bénéficiez du droit d'accès, et de rectification, de limitation, du droit à l'oubli, du droit à la portabilité, du droit d'opposition, du droit de retirer votre consentement lorsque le traitement est réalisé sur la base de votre consentement, ainsi que du droit de définir des directives quant au sort de vos données après votre mort, droits que vous pouvez exercer en vous adressant directement au service du Délégué à la Protection des Données de Mercer : par mail à DPD@mercier.com ou par voie postale à MERCER, Délégué à la Protection des Données - Tour Ariane - 5, Place de la Pyramide - 92800 PUTEAUX.

Vous pouvez enfin adresser une réclamation à la CNIL, 3, place de Fontenoy, TSA 80715- 75334 Paris Cedex 07. Pour plus de précisions, nous vous invitons à parcourir l'ensemble de notre politique de confidentialité, disponible ici [<https://www.mercer.fr/confidentialite.html>].

Coordonnées de votre centre de gestion

MERCER
Prévoyance Santé Retraite
TSA 51801
28039 CHARTRES CEDEX
Affiliationscompass@mercier.com

Mettre en objet de l'email : **COMPASS**

Mercer (France)
au capital de 30 539 670 €
RCS Nanterre B 390 589 455
APE 6622 Z

Siège Social :
Tour Ariane
5, place de la Pyramide
92800Puteaux
N° ORIAS : 07 001 885