

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je déclare :

- Demander mon adhésion au contrat Prémuo Capital Avantage MI-10,
- avoir pris connaissance de la notice d'information du contrat Prémuo Capital Avantage MI-10 et en avoir accepté les termes,
- avoir lu et compris chacune des déclarations,
- n'avoir rien caché qui puisse gêner ma Mutuelle ou MFPrévoyance dans l'appréciation du risque à garantir,
- reconnaître que toute réticence ou déclaration inexacte qui pourrait changer l'appréciation du risque à garantir entraîne la nullité du contrat et la déchéance des garanties du contrat sans remboursement des cotisations déjà versées.
- m'engager à signaler toute modification de mon état de santé qui surviendrait d'ici la date d'effet de mon adhésion au contrat Prémuo Capital Avantage MI-10,
- autoriser ma Mutuelle et MFPrévoyance à communiquer ces informations à leurs mandataires, réassureurs et organismes habilités.

A le

Signature précédée de la mention «lu et approuvé».

RÉSERVÉ À L'ASSUREUR

- Adhésion :
- Acceptée sans restriction
 - Acceptée avec restriction
 - Refusée
 - Ajournement

Fait à

le

CACHET DE L'ASSUREUR

Conformément à la loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données de MFPrévoyance vous concernant, pouvant s'exercer auprès de votre Mutuelle ou de MFPrévoyance.