

Coupon-réponse

Nom et prénom:	N° partenaire:
Date de naissance:	Nationalité:
Etat civil:	Pays de destination:
Domicile légal actuel (Rue, NPA, Localité/Pays):	
Numéro de tél:	Adresse e-mail:
Nom et adresse de la banque	
BIC/SWIFT:	
IBAN et/ou le numéro de compte:	

Membre(s) de votre famille

Conjoint

Nom et prénom du conjoint: _____

Assureur du conjoint: _____

Mon conjoint n'exerce pas d'activité lucrative.

Mon conjoint exerce une activité lucrative en: _____
Indiquer le nom du pays où l'activité est exercée.

Mon conjoint est au bénéfice d'une rente/indemnités journalières: Oui Non

Si oui, nom du pays/organe débiteur de la rente: _____

Enfant(s)

- Je n'ai aucun enfant à ma charge.
- J'ai un enfant/des enfants à ma charge. Si oui, veuillez compléter le tableau suivant:

Prénom de l'enfant	Nom de l'enfant	Date de naissance	Assureur(s)	Situation (écolier, apprenti, etc.)

Membre de votre famille à charge d'une personne percevant un revenu en Suisse

(famille du résident et travailleur en Suisse): Oui Non

Si oui, depuis/dès le: _____

Type de revenu: _____

Joindre l'attestation de départ de votre commune de domicile en Suisse.

Mon revenu provient/proviendra de l'étranger: Oui Non

Si oui, depuis/dès le:

Type de revenu:

Pays de provenance:

Joindre l'attestation de départ de votre commune de domicile en Suisse.

Autre revenu salarié éventuel: Oui Non

Type de revenu:

Taux d'activité (%):

Lieu et date:

Signature:

Document à retourner à l'adresse suivante:

Groupe Mutuel – Gestion Clientèle - Rue des Cèdres 5 - Case postale - CH-1919 Martigny