

## Demande d'adhésion

Compte Épargne Carac

Compte Épargne Famille

Entraid'Épargne Carac



Votre  
épargne  
a choisi de  
s'épanouir  
dans une  
mutuelle,  
**elle**



### SOLUTION RETRAITE

Compte Épargne Carac, Compte Épargne Famille, Entraid'Épargne Carac sont des produits d'assurances-vie libellés en euros.

Compte Épargne Carac peut être souscrit dans l'offre Solution Retraite



**carac**  
Votre épargne le mérite

# Votre Demande d'adhésion

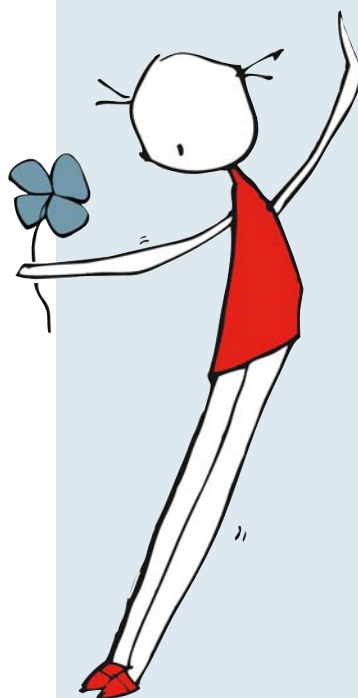
## Pour compléter votre demande d'adhésion.

- **Renseignez** l'ensemble des champs nécessaires à l'établissement de votre garantie.
- **Complétez** l'autorisation de prélèvements, si vous optez pour des versements réguliers.
- **Imprimez** votre demande d'adhésion, datez-la et signez-la à la main.
- **Joignez** les éléments suivants :
  - les pages 3 à 4 de la demande d'adhésion (" Exemple destiné à la Carac "),
  - le chèque en euros de votre premier règlement,
  - l'autorisation de prélèvement (page 5 de la demande d'adhésion) accompagnée d'un RIB ou un RIP, si vous avez opté pour le prélèvement automatique,
  - la photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité, passeport, carte de séjour ou de résident). Si c'est votre première adhésion à la Carac, merci de joindre un deuxième justificatif d'identité.
- **Adressez-nous le tout** à l'adresse suivante : Carac - Service marketing et développement 2 ter, rue du Château - 92577 Neuilly-sur-Seine Cedex.

## Quels documents conserver ?

- Le **2e exemplaire** de votre demande d'adhésion signé.
- Le **règlement mutualiste** correspondant à votre garantie souscrite.
- La **fiche tarifaire** de votre garantie.
- Le **règlement intérieur et les statuts de la Carac**. Ces documents, à caractère contractuel, décrivent les règles statutaires et de fonctionnement de la Carac adoptées lors des Conseils d'Administration et ratifiées par les Assemblées Générales.

**La Carac vous délivrera très prochainement votre bulletin d'adhésion, sous réserve de l'acceptation de la présente demande d'adhésion.**



- Compte Épargne Carac  
dans l'offre Solution Retraite
- Entraid'Épargne Carac
- Compte Épargne Famille

Zone réservée à la Carac

Entité :  Adhérent(e) :  Garantie :   
Réinvestissement de la garantie :  Conseiller(e) :

### JE SOUSSIGNÉ(E)<sup>(1)(2)</sup>

Mademoiselle    Madame    Monsieur   N° Adhérent<sup>(3)</sup> :   
Nom :  Nom de Jeune fille :   
Prénom(s) :   
Date de naissance :  à :  Code Postal :   
Adresse :   
 Ville :  Code Postal :   
Tél. :  Mobile :  Tél. prof. :  E-mail :   
Situation de famille<sup>(1)</sup> :  Célibataire    Marié(e)    Veuf(ve)    Divorcé(e)    Pacsé(e)   Nbre d'enfants :  à charge :

### SITUATION PROFESSIONNELLE<sup>(1)</sup> (Profession ou ancienne profession exercée)

Actif    Retraité(e)    Secteur public    Secteur privé  
 Agriculteur    Technicien    Profession intermédiaire    Sans emploi  
 Artisan    Employé    Cadre  
 Commerçant    Ouvrier    Profession libérale  
 Chef d'entreprise    Militaire    Père/mère au foyer

### CARACTÉRISTIQUES DE LA GARANTIE<sup>(1)</sup>

#### DURÉE DE L'ADHÉSION

La durée de l'adhésion est de 8 années, automatiquement prorogeable d'année en année par tacite reconduction.

#### CARACTÉRISTIQUES DES VERSEMENTS

Je joins à la présente demande un premier versement par chèque de  euros <sup>(4)</sup>

#### PRÉLÈVEMENTS AUTOMATIQUES<sup>(1)</sup> (remplir le formulaire de "demande de prélèvements" et "autorisation de prélèvements")

Je souhaite effectuer des versements de  euros par prélèvements automatiques selon la périodicité renseignée ci-contre <sup>(5)</sup> :  Annuelle    Semestrielle    Trimestrielle    Mensuelle (minimum 30 euros, frais sur versement inclus)

**OPTION ÉPARGNE HANDICAP**  (applicable uniquement au Compte Épargne Carac et à Entraid'Épargne Carac)

Je souhaite adhérer dans le cadre fiscal de l'épargne handicap. (Joindre au minimum un justificatif)

#### BÉNÉFICIAIRE(S) EN CAS DE DÉCÈS<sup>(1)(6)</sup>

- J'ai moins de 18 ans : mes héritiers. (Choix applicables aux garanties Compte Épargne Carac et Compte Épargne Famille).
- J'ai 18 ans ou plus : mon conjoint, à défaut mes enfants nés ou à naître, vivants ou représentés, par parts égales entre eux ; à défaut mes héritiers par parts égales.
- J'ai 18 ans ou plus : les bénéficiaires renseignés sur le [formulaire \(IG 002\)](#) prévu à cet effet, daté et signé par l'intéressé(e).<sup>(9)</sup>

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES POUR L'ADHÉSION À ENTRAID'ÉPARGNE CARAC

#### CHOIX DE L'ORGANISME D'INTÉRÊT GÉNÉRAL (Choix applicable à la garantie solidaire Entraid'Épargne Carac)

Je reconnais avoir pris connaissance du dispositif de solidarité d'Entraid'Épargne Carac : à ce titre, sur ce premier versement une somme de  euros, correspondant à 1 % du versement total, sera reversée par la Carac à l'organisme d'intérêt général renseigné ci-dessous<sup>(1)</sup>. J'ai pris note que 1 % de chacun de mes versements ultérieurs sera reversé par la Carac à l'association susvisée.

- Arc-En-Ciel    Association des Paralysés de France    Œuvre des Pupilles des Sapeurs-Pompiers de France
- Mécénat Chirurgie Cardiaque    Solidarités Nouvelles face au Chômage

■ INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES POUR L'ADHÉSION AU COMPTE ÉPARGNE FAMILLE

PACTE ADJOINT (Ne remplir qu'en cas de mise en place du Pacte Adjoint)

CARACTÉRISTIQUES DES VERSEMENTS DU DONATEUR<sup>(1)</sup> (Joindre le formulaire (IG006) "Demande de report d'arrérages" complété et signé)

Je bénéficie d'un pacte adjoint       Je bénéficie du report d'arrérages de la garantie N° : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ N° adhérent : \_\_\_\_\_

TITRE DE REPRÉSENTATION LÉGALE (À compléter par le représentant légal de l'adhérent, dans le cas où celui-ci est mineur)<sup>(1)</sup>

**Adhérent mineur**

Mademoiselle    Monsieur  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

**Représentant légal de l'adhérent mineur<sup>(8)</sup>**

Madame    Monsieur    Mademoiselle      En qualité de<sup>(1)</sup> :  Père    Mère    Tuteur  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_  
Certifié exact à : \_\_\_\_\_, le : \_\_\_\_\_

*Le représentant légal a seul qualité pour signer la demande d'adhésion du Compte Épargne Famille.*

Signature du représentant légal : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_ demande à adhérer à la Carac et à la garantie suivante : \_\_\_\_\_ conformément aux mentions particulières indiquées ci-dessus. **[Je reconnais avoir téléchargé le règlement mutualiste correspondant à la garantie souscrite valant note d'information, la fiche tarifaire ainsi que les statuts et règlement intérieur de la Carac et en avoir pris connaissance].**

Je joins à la présente demande d'adhésion un justificatif d'identité en cours de validité (photocopie recto/verso). J'ai bien noté que la Carac me délivrera, sous réserve de l'acceptation de la présente demande d'adhésion, mon bulletin d'adhésion. Conformément à la Loi "Informatique et Libertés" n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, les informations contenues dans nos fichiers peuvent donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès et de rectification auprès du Correspondant Informatique et Libertés de la Carac : 2 ter rue du Château - 92577 Neuilly-sur-Seine Cedex.

Certifié exact à : \_\_\_\_\_, le : \_\_\_\_\_

Signature de l'intéressé(e) : \_\_\_\_\_

(1) Cocher la case correspondante - (2) En renseignant ces champs, j'accepte de recevoir des informations relatives à la Carac et à ses activités. (3) A remplir si vous êtes adhérent. - (4) 150 euros minimum - (5) Cocher cette case si vous voulez opter pour le prélèvement automatique. Vous devez être le titulaire du compte bancaire, postal ou de Caisse d'Épargne sur lequel le prélèvement automatique sera effectué. Des frais de versements sont prélevés sur chaque versement (cf fiche tarifaire) - (6) La clause bénéficiaire peut faire l'objet d'un acte sous seing privé ou d'un acte authentique - (7) En cas d'option "report d'arrérages de retraite", le titulaire de la rente Carac retourne le formulaire "Demande de report d'arrérages" dûment complété et signé - (8) Joindre tout justificatif : dans tous les cas une copie du livret de famille et le cas échéant, le jugement de divorce et/ou le jugement de tutelle. Conformément à l'article 441-7 du Code pénal, le fait de faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié est puni d'un an d'emprisonnement et d'une amende de 15 000 euros.

## **AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENTS** (à remplir uniquement si vous optez pour le prélèvement automatique)

IMPORTANT : je joins à ma demande un relevé d'identité bancaire, postal ou de caisse d'épargne.

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant des avis de prélèvements établis à mon nom, qui seront présentés par la Carac. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

### TITULAIRE DU COMPTE

Nom \* :

Prénom \* :

Adresse \* :

Code Postal \* :

Ville \* :

Code Établissement \* :

Code guichet \* :

N° de compte \* :

Clé RIB \* :

\* Champs obligatoires

### ORGANISME CRÉANCIER

Mutuelle d'Épargne, de Retraite et de Prévoyance Carac  
2 ter, rue du Château - 92577 Neuilly-sur-Seine Cedex

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR  
**140465**

### ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Nom de l'Établissement \* :

Adresse complète \* :

Code Postal \* :

Ville \* :

Le \* :

Signature manuscrite \* :



- Compte Épargne Carac  
dans l'offre Solution Retraite
- Entraid'Épargne Carac
- Compte Épargne Famille

Zone réservée à la Carac

Entité :  Adhérent(e) :  Garantie :   
Réinvestissement de la garantie :  Conseiller(e) :

### JE SOUSSIGNÉ(E)<sup>(1)(2)</sup>

Mademoiselle  Madame  Monsieur N° Adhérent<sup>(3)</sup> :   
Nom :  Nom de Jeune fille :   
Prénom(s) :   
Date de naissance :  à :  Code Postal :   
Adresse :   
 Ville :  Code Postal :   
Tél. :  Mobile :  Tél. prof. :  E-mail :   
Situation de famille<sup>(1)</sup> :  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Pacsé(e) Nbre d'enfants :  à charge :

### SITUATION PROFESSIONNELLE<sup>(1)</sup> (Profession ou ancienne profession exercée)

Actif  Retraité(e)  Secteur public  Secteur privé  
 Agriculteur  Technicien  Profession intermédiaire  Sans emploi  
 Artisan  Employé  Cadre  
 Commerçant  Ouvrier  Profession libérale  
 Chef d'entreprise  Militaire  Père/mère au foyer

### CARACTÉRISTIQUES DE LA GARANTIE<sup>(1)</sup>

#### DURÉE DE L'ADHÉSION

La durée de l'adhésion est de 8 années, automatiquement prorogeable d'année en année par tacite reconduction.

#### CARACTÉRISTIQUES DES VERSEMENTS

Je joins à la présente demande un premier versement par chèque de  euros <sup>(4)</sup>

#### PRÉLÈVEMENTS AUTOMATIQUES<sup>(1)</sup> (remplir le formulaire de "demande de prélèvements" et "autorisation de prélèvements")

Je souhaite effectuer des versements de  euros par prélèvements automatiques selon la périodicité renseignée ci-contre <sup>(5)</sup> :  Annuelle  Semestrielle  Trimestrielle  Mensuelle (minimum 30 euros, frais sur versement inclus)

**OPTION ÉPARGNE HANDICAP**  (applicable uniquement au Compte Épargne Carac et à Entraid'Épargne Carac)

Je souhaite adhérer dans le cadre fiscal de l'épargne handicap. (Joindre au minimum un justificatif)

#### BÉNÉFICIAIRE(S) EN CAS DE DÉCÈS<sup>(1)(6)</sup>

- J'ai moins de 18 ans : mes héritiers. (Choix applicables aux garanties Compte Épargne Carac et Compte Épargne Famille).
- J'ai 18 ans ou plus : mon conjoint, à défaut mes enfants nés ou à naître, vivants ou représentés, par parts égales entre eux ; à défaut mes héritiers par parts égales.
- J'ai 18 ans ou plus : les bénéficiaires renseignés sur le [formulaire \(IG 002\)](#) prévu à cet effet, daté et signé par l'intéressé(e).<sup>(9)</sup>

### **INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES POUR L'ADHÉSION À ENTRAID'ÉPARGNE CARAC**

#### CHOIX DE L'ORGANISME D'INTÉRÊT GÉNÉRAL (Choix applicable à la garantie solidaire Entraid'Épargne Carac)

Je reconnais avoir pris connaissance du dispositif de solidarité d'Entraid'Épargne Carac : à ce titre, sur ce premier versement une somme de  euros, correspondant à 1 % du versement total, sera reversée par la Carac à l'organisme d'intérêt général renseigné ci-dessous<sup>(1)</sup>. J'ai pris note que 1 % de chacun de mes versements ultérieurs sera reversé par la Carac à l'association susvisée.

- Arc-En-Ciel  Association des Paralysés de France  Œuvre des Pupilles des Sapeurs-Pompiers de France
- Mécénat Chirurgie Cardiaque  Solidarités Nouvelles face au Chômage

■ INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES POUR L'ADHÉSION AU COMPTE ÉPARGNE FAMILLE

PACTE ADJOINT (Ne remplir qu'en cas de mise en place du Pacte Adjoint)

CARACTÉRISTIQUES DES VERSEMENTS DU DONATEUR<sup>(1)</sup> (Joindre le formulaire (IG006) "Demande de report d'arrérages" complété et signé)

Je bénéficie d'un pacte adjoint  Je bénéficie du report d'arrérages de la garantie N° : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ N° adhérent : \_\_\_\_\_

TITRE DE REPRÉSENTATION LÉGALE (À compléter par le représentant légal de l'adhérent, dans le cas où celui-ci est mineur)<sup>(1)</sup>

**Adhérent mineur**

Mademoiselle  Monsieur  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

**Représentant légal de l'adhérent mineur<sup>(8)</sup>**

Madame  Monsieur  Mademoiselle En qualité de<sup>(1)</sup> :  Père  Mère  Tuteur  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_  
Certifié exact à : \_\_\_\_\_, le : \_\_\_\_\_

*Le représentant légal a seul qualité pour signer la demande d'adhésion du Compte Épargne Famille.*

Signature du représentant légal : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_ demande à adhérer à la Carac et à la garantie suivante : \_\_\_\_\_ conformément aux mentions particulières indiquées ci-dessus. [Je reconnais avoir téléchargé le règlement mutualiste correspondant à la garantie souscrite valant note d'information, la fiche tarifaire ainsi que les statuts et règlement intérieur de la Carac et en avoir pris connaissance].

Je joins à la présente demande d'adhésion un justificatif d'identité en cours de validité (photocopie recto/verso). J'ai bien noté que la Carac me délivrera, sous réserve de l'acceptation de la présente demande d'adhésion, mon bulletin d'adhésion. Conformément à la Loi "Informatique et Libertés" n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, les informations contenues dans nos fichiers peuvent donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès et de rectification auprès du Correspondant Informatique et Libertés de la Carac : 2 ter rue du Château - 92577 Neuilly-sur-Seine Cedex.

Certifié exact à : \_\_\_\_\_, le : \_\_\_\_\_

Signature de l'intéressé(e) : \_\_\_\_\_

(1) Cocher la case correspondante - (2) En renseignant ces champs, j'accepte de recevoir des informations relatives à la Carac et à ses activités. (3) A remplir si vous êtes adhérent. - (4) 150 euros minimum - (5) Cocher cette case si vous voulez opter pour le prélèvement automatique. Vous devez être le titulaire du compte bancaire, postal ou de Caisse d'Épargne sur lequel le prélèvement automatique sera effectué. Des frais de versements sont prélevés sur chaque versement (cf fiche tarifaire) - (6) La clause bénéficiaire peut faire l'objet d'un acte sous seing privé ou d'un acte authentique - (7) En cas d'option "report d'arrérages de retraite", le titulaire de la rente Carac retourne le formulaire "Demande de report d'arrérages" dûment complété et signé - (8) Joindre tout justificatif : dans tous les cas une copie du livret de famille et le cas échéant, le jugement de divorce et/ou le jugement de tutelle. Conformément à l'article 441-7 du Code pénal, le fait de faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié est puni d'un an d'emprisonnement et d'une amende de 15 000 euros.