

## Demande d'adhésion

Retraite Mutualiste du Combattant

Rente Viagère Immédiate Carac

Carac Avenir



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



SOLUTION RETRAITE

Retraite Mutualiste du Combattant, Rente Viagère Immédiate Carac, Carac Avenir  
sont des produits d'assurances-vie libellés en euros.  
Carac Avenir peut être souscrit dans l'offre Solution Retraite



**carac**  
Votre épargne le mérite

# Votre Demande d'adhésion

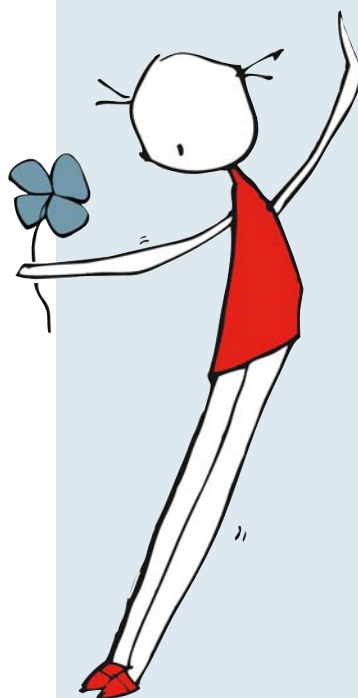
## Pour compléter votre demande d'adhésion :

- **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 5 de la demande d'adhésion (" Exemple destiné à la Carac "),
  - le chèque en euros de votre premier règlement,
  - l'autorisation de prélèvement (page 6 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.**



- Retraite Mutualiste du Combattant
- Rente Viagère Immédiate Carac
- Carac Avenir
- dans l'offre Solution Retraite

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)

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

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

#### DURÉE DE VERSEMENTS (Hors Rente Viagère Immédiate Carac)

Compte tenu de mon âge à l'adhésion, j'effectuerai un versement annuel pendant  années.

#### CARACTÉRISTIQUES DES VERSEMENTS<sup>(1)</sup> (Choix applicable aux garanties Retraite Mutualiste du Combattant et Carac Avenir)

Je joins à la présente demande un premier versement par chèque de  euros<sup>(4)</sup>  
 à capital **aliéné** (sans remboursement au décès)  
 à capital **réservé** (avec constitution d'un capital décès transmis aux bénéficiaires)

#### 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  
 (Retraite Mutualiste du Combattant : minimum 80 euros, frais sur versement inclus) - (Carac Avenir : minimum 30 euros, frais sur versement inclus).

#### BÉNÉFICIAIRE(S) DU CAPITAL RÉSERVÉ<sup>(1)(6)(7)</sup>

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.  
 Les bénéficiaires renseignés sur le [formulaire \(IG 002\)](#) prévu à cet effet, daté et signé par l'intéressé(e).

### ■ INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES POUR L'ADHÉSION À LA RETRAITE MUTUALISTE DU COMBATTANT<sup>(1)</sup>

#### EN QUALITÉ DE

Titulaire de la Carte du Combattant N° :  délivrée le :  à :   
(joindre la photocopie recto/verso du document)<sup>(8)</sup> N° du département

Titulaire du Titre de Reconnaissance de la Nation N° :  délivré le :  à :   
(joindre la photocopie recto/verso du document)<sup>(8)</sup> N° du département

Ascendant, veuf(ve) ou orphelin(e) d'un Ancien Combattant " Mort pour la France " à titre militaire.  
(joindre le bulletin de décès de l'Ancien Combattant " Mort pour la France ", l'attestation précisant que la mention " Mort pour la France " a été accordée " à titre militaire ", ainsi que la photocopie du livret de famille).

#### AU TITRE DU CONFLIT<sup>(1)</sup>

1914 / 1918  1939 / 1945  T.O.E.  Indochine / Corée  Afrique du Nord  Missions Extérieures

#### ATTESTE ET CERTIFIE SUR L'HONNEUR<sup>(1)</sup>

M'être constitué une Retraite Mutualiste du Combattant auprès de l'organisme<sup>(9)</sup> :  N° adhérent :   
 Ne pas m'être constitué une Retraite Mutualiste du Combattant auprès d'un autre organisme.

## ■ INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES POUR L'ADHÉSION À LA RENTE VIAGÈRE IMMÉDIATE CARAC <sup>(1)</sup>

VERSEMENTS<sup>(1)</sup> (minimum à l'adhésion 1 640 euros, frais sur versement inclus).

- Je joins à la présente demande un premier versement par chèque de \_\_\_\_\_ euros
- à capital **aliéné** (sans remboursement au décès)
  - à capital **réservé** (avec constitution d'un capital décès transmis aux bénéficiaires)
- Je joins à la présente demande un relevé d'identité bancaire, postal ou de Caisse d'Épargne de mon compte sur lequel sera versée ma retraite.

## RENTE DE RÉVERSION<sup>(1)(10)</sup>

- Je désire que ma rente soit réversible au profit de mon conjoint (époux(se), partenaire de PACS ou concubin(e))  
J'indique le taux de réversion choisi<sup>(11)</sup> :  50 %  60 %  100 %
- J'indique la date de naissance de mon conjoint \_\_\_\_\_ et je joins une photocopie recto/verso datée et signée de sa carte nationale d'identité sur laquelle il précise : " je certifie que ma carte nationale d'identité est conforme à ma situation actuelle ".
- Je soussigné(e)<sup>(12)</sup> \_\_\_\_\_ autorise la Carac à mettre et à conserver en mémoire informatique toutes les données nominatives me concernant et nécessaires à la gestion de la présente Rente Viagère Immédiate Carac et à la rente de réversion, si j'en suis toujours bénéficiaire au décès de mon conjoint ou partenaire de Pacte Civil de Solidarité (PACS) ou concubin. Je dispose d'un droit d'accès et de rectification des informations me concernant contenues dans les fichiers de la Carac (rappel des dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés).

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

Signature du conjoint ou concubin ou partenaire de PACS : \_\_\_\_\_

## ■ INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES POUR L'ADHÉSION À CARAC AVENIR<sup>(1)</sup>

### OPTION ÉPARGNE HANDICAP

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

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) A compléter si le versement est effectué à capital réservé. - (7) La clause bénéficiaire peut faire l'objet d'un acte sous seing privé ou d'un acte authentique. - (8) Si vous n'êtes pas en possession de la pièce justificative, joignez une attestation de dépôt de la demande. - (9) Indiquer le nom de l'autre organisme avec le numéro sous lequel vous êtes inscrit et joindre le dernier relevé de compte. - (10) Cette rubrique doit être impérativement remplie et signée par le conjoint ou le partenaire de Pacte Civil de Solidarité (PACS) ou le concubin de la personne formulant la demande d'adhésion si l'option rente de réversion est choisie. - (11) Le conjoint, partenaire de PACS ou concubin doit compléter et signer l'option "rente de réversion". - (12) Indiquer les nom et prénom du conjoint ou du partenaire de Pacte Civil de Solidarité (PACS) ou concubin.

**Carac**

Mutuelle soumise aux dispositions du Livre II du Code de la mutualité  
SIREN : 775 691 165 - SIRET : 775 691 165 00127

**Siège** : 2 ter, rue du Château - 92577 NEUILLY-SUR-SEINE cedex  
N° CRISTAL : 0 969 32 50 50 (Appel non surtaxé)  
www.carac.fr - www.epargnonssolidaire.fr

## **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 \*



- Retraite Mutualiste du Combattant  
 Rente Viagère Immédiate Carac  
 Carac Avenir  
 dans l'offre Solution Retraite

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)

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

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

#### DURÉE DE VERSEMENTS (Hors Rente Viagère Immédiate Carac)

Compte tenu de mon âge à l'adhésion, j'effectuerai un versement annuel pendant  années.

#### CARACTÉRISTIQUES DES VERSEMENTS<sup>(1)</sup> (Choix applicable aux garanties Retraite Mutualiste du Combattant et Carac Avenir)

- Je joins à la présente demande un premier versement par chèque de  euros<sup>(4)</sup>  
 à capital **aliéné** (sans remboursement au décès)  
 à capital **réservé** (avec constitution d'un capital décès transmis aux bénéficiaires)

#### 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  
*(Retraite Mutualiste du Combattant : minimum 80 euros, frais sur versement inclus) - (Carac Avenir : minimum 30 euros, frais sur versement inclus).*

#### BÉNÉFICIAIRE(S) DU CAPITAL RÉSERVÉ<sup>(1)(6)(7)</sup>

- 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.  
 Les bénéficiaires renseignés sur le [formulaire \(IG 002\)](#) prévu à cet effet, daté et signé par l'intéressé(e).

### ■ INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES POUR L'ADHÉSION À LA RETRAITE MUTUALISTE DU COMBATTANT<sup>(1)</sup>

#### EN QUALITÉ DE

- Titulaire de la Carte du Combattant N° :  délivrée le :  à :   
*(joindre la photocopie recto/verso du document)<sup>(8)</sup> N° du département*
- Titulaire du Titre de Reconnaissance de la Nation N° :  délivré le :  à :   
*(joindre la photocopie recto/verso du document)<sup>(8)</sup> N° du département*
- Ascendant, veuf(ve) ou orphelin(e) d'un Ancien Combattant " Mort pour la France " à titre militaire.  
*(joindre le bulletin de décès de l'Ancien Combattant " Mort pour la France ", l'attestation précisant que la mention " Mort pour la France " a été accordée " à titre militaire ", ainsi que la photocopie du livret de famille).*

#### AU TITRE DU CONFLIT<sup>(1)</sup>

- 1914 / 1918    1939 / 1945    T.O.E.    Indochine / Corée    Afrique du Nord    Missions Extérieures

#### ATTESTE ET CERTIFIE SUR L'HONNEUR<sup>(1)</sup>

- M'être constitué une Retraite Mutualiste du Combattant auprès de l'organisme<sup>(9)</sup> :  N° adhérent :   
 Ne pas m'être constitué une Retraite Mutualiste du Combattant auprès d'un autre organisme.

## ■ INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES POUR L'ADHÉSION À LA RENTE VIAGÈRE IMMÉDIATE CARAC <sup>(1)</sup>

VERSEMENTS<sup>(1)</sup> (minimum à l'adhésion 1 640 euros, frais sur versement inclus).

- Je joins à la présente demande un premier versement par chèque de \_\_\_\_\_ euros
- à capital **aliéné** (sans remboursement au décès)
  - à capital **réservé** (avec constitution d'un capital décès transmis aux bénéficiaires)
- Je joins à la présente demande un relevé d'identité bancaire, postal ou de Caisse d'Épargne de mon compte sur lequel sera versée ma retraite.

## RENTE DE RÉVERSION<sup>(1)(10)</sup>

- Je désire que ma rente soit réversible au profit de mon conjoint (époux(se), partenaire de PACS ou concubin(e))  
J'indique le taux de réversion choisi<sup>(11)</sup> :  50 %  60 %  100 %
- J'indique la date de naissance de mon conjoint \_\_\_\_\_ et je joins une photocopie recto/verso datée et signée de sa carte nationale d'identité sur laquelle il précise : " je certifie que ma carte nationale d'identité est conforme à ma situation actuelle ".
- Je soussigné(e)<sup>(12)</sup> \_\_\_\_\_ autorise la Carac à mettre et à conserver en mémoire informatique toutes les données nominatives me concernant et nécessaires à la gestion de la présente Rente Viagère Immédiate Carac et à la rente de réversion, si j'en suis toujours bénéficiaire au décès de mon conjoint ou partenaire de Pacte Civil de Solidarité (PACS) ou concubin. Je dispose d'un droit d'accès et de rectification des informations me concernant contenues dans les fichiers de la Carac (rappel des dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés).

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

Signature du conjoint ou concubin ou partenaire de PACS : \_\_\_\_\_

## ■ INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES POUR L'ADHÉSION À CARAC AVENIR<sup>(1)</sup>

### OPTION ÉPARGNE HANDICAP

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

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) A compléter si le versement est effectué à capital réservé. - (7) La clause bénéficiaire peut faire l'objet d'un acte sous seing privé ou d'un acte authentique. - (8) Si vous n'êtes pas en possession de la pièce justificative, joignez une attestation de dépôt de la demande. - (9) Indiquer le nom de l'autre organisme avec le numéro sous lequel vous êtes inscrit et joindre le dernier relevé de compte. - (10) Cette rubrique doit être impérativement remplie et signée par le conjoint ou le partenaire de Pacte Civil de Solidarité (PACS) ou le concubin de la personne formulant la demande d'adhésion si l'option rente de réversion est choisie. - (11) Le conjoint, partenaire de PACS ou concubin doit compléter et signer l'option "rente de réversion". - (12) Indiquer les nom et prénom du conjoint ou du partenaire de Pacte Civil de Solidarité (PACS) ou concubin.