

## BULLETIN INDIVIDUEL D’AFFILIATION AUX MODULES DE GARANTIES

À compter du 1<sup>er</sup> janvier 2021, Vitali Prévoyance est désormais modulable. Vous bénéficiez donc d’un régime socle auquel s’ajoutera des modules complémentaires.

Pour effectuer vos choix, **vous bénéficiez d’une enveloppe de 200 points** que vous devez utiliser pour sélectionner plusieurs modules de garanties et ainsi personnaliser votre couverture prévoyance selon vos souhaits et vos besoins.

Conformément aux dispositions prévues contractuellement, à défaut de choix exprimé avant le 31 décembre 2020, les modules par défaut seront appliqués.

Pour connaître ces modules nous vous remercions de vous référer au guide de l’assuré.

### Le salarié

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

N° matricule PSA : \_\_\_\_\_

N° adhérent AON : \_\_\_\_\_

### VOS GARANTIES MODULAIRES PRÉVUES PAR LE RÉGIME

**Vous bénéficiez d’une enveloppe de 200 points** que vous devez utiliser pour personnaliser votre couverture prévoyance selon vos souhaits et vos besoins.

MODULES	DOUBLEMENT POSSIBLE	NOMBRE DE MODULES (1 OU 2)	VALEUR EN POINTS	COCHER ICI
Capital aménagement	Non	1	100	<input type="checkbox"/>
Capital décès Aidant	Non	1	100	<input type="checkbox"/>
Congés familiaux	Non	1	100	<input type="checkbox"/>
Capital décès	Oui	1	50	<input type="checkbox"/>
		2	100	<input type="checkbox"/>
Rente éducation	Oui	1	50	<input type="checkbox"/>
		2	100	<input type="checkbox"/>
Rente de conjoint	Oui	1	50	<input type="checkbox"/>
		2	100	<input type="checkbox"/>
Décès d’un membre de la famille	Oui	1	50	<input type="checkbox"/>
		2	100	<input type="checkbox"/>

**Total :**

Veuillez indiquer ici le nombre total de modules que vous avez sélectionné

Veuillez indiquer ici le nombre total de points que vous avez consommé

Nous vous rappelons qu'en l'absence de choix formulé **avant le 31 décembre 2020**, les modules par défaut définis contractuellement seront prises en compte, soit :

GARANTIES	VALEUR EN POINTS
Capital aménagement	100
Capital décès 	100

Nous vous remercions de bien vouloir nous retourner le présent bulletin complété et signé



Aon - Service Vitali Prévoyance 28  
Allée de Bellevue - CS 70 000  
16 918 Angoulême Cedex 09



vitaliprevoyance@aon.com



## CERTIFIÉ EXACT

J'autorise votre Société à communiquer ces informations et celles collectées ultérieurement et notamment les données de santé, à ses partenaires dans le cadre de la gestion et l'exécution du contrat au sein de l'Union Européenne. Je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès d'Aon

– 28, allée de Bellevue – CS 70000 16918 Angoulême cedex 9 (Loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés). Pour plus d'information sur notre politique de protection des données personnelles vous pouvez consulter <http://www.aon.com/france/aon-france/donneespersonnelles.jsp>, également consultable depuis votre Espace Assuré.

Fait à

Le

Signature de l'assuré(e)

Précédée de la mention « lu et approuvé »