



SIREN : 784 394 413
SIRET : 784 394 413 00040 - APE 6512 Z

1675 000 00000 00

Mme LANGLOIS Simone
res Les Fonceaux bat A
18 rue de Chevreuse
78570 ANDRESY

Veuillez trouver ci-dessous, votre carte mutualiste pour l'année 2015.

Votre identifiant : 2271075112366 Code confidentiel : 2005

Frais de gestion : **12,60%** - Frais d'acquisition : **1,10%** - Total frais : **13,70%**
Ces frais recouvrent l'ensemble des sommes engagées pour concevoir les contrats, les commercialiser (dont le réseau commercial, le marketing, les commissions des intermédiaires), les souscrire (dont l'encaissement des cotisations, la gestion des résiliations, le suivi comptable et juridique) et les gérer (dont les remboursements, la gestion du tiers payant, l'information client, l'assistance, les services, les prestations complémentaires), c'est-à-dire accomplir toutes les tâches incombant à l'organisme assureur dans le respect des garanties contractuelles.

Notification SEPA :

Vous trouverez ci-après les informations caractérisant vos prélèvements SEPA des montants ci-contre prélevés aux dates mentionnées :

Identifiant créancier SEPA (ICS) : **FR59ZZZ157252**

Référence unique du mandat (RUM) : **++9681MCF000000001113**

Mme LANGLOIS Simone

CL ANDRESY

IBAN : FR4130002062490000039462F12

BIC : CRLYFRPPXXX

Dates échéances	Solde ou Avance	Montant Cotis	Montants TTC	Dont taxes	
				TSCA	CMUC
OCTOBRE 2015		322,50	322,50 €	19,93	17,85

Conformément au délai de notification SEPA, votre prochain prélèvement pourra être cumulé avec le suivant.

000023/

MUTUELLE SOUMISE AU LIVRE II DU CODE DE LA MUTUALITE				RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS							
MUT. FAMILIALE DES CHEMINOTS DE FRANCE 43 RUE DE CLICHY 75009 PARIS Affiliation à la Fédération Mutualiste Parisienne ☎ 0144532465				CODE PREF	75M035933			PÉRIODE DE VALIDITÉ	DU : 01/09/2015 AU : 31/12/2015		
N° SIREN 784394413				N° ADHÉRENT	2271075112366 67			GESTION	F. M. P. (1675) Centre de Soins		
				EDITEE LE	11/09/2015						
				SESAM/VITALE	<<MU>>						
BENEFICIAIRES				GARANTIES OUVRANT DROIT À TIERS PAYANT RÉGIME OBLIGATOIRE INCLUS							
NOM - PRENOM - DATE DE NAISSANCE - QUALITÉ	CERL	PHAR	AUDI	DENT	HOSC	EXTE	OBSQ	OPTI			
LANGLOIS Simone A 12-10-1927	2271075112366 COMPL	100	100	100	100	100	100	100			
MUTUALITÉ FRANÇAISE											
PAS TIERS PAYANT VIGN ORANGE: ACTIF SNCF/SS /CONNECTE AU RESEAU NATIONAL NOE											
CES TAUX S'APPLIQUENT AU TARIF DE RESPONSABILITÉ DE LA SÉCURITÉ SOCIALE											

Carte à détacher et à présenter aux professionnels de Santé



Les cotisations de la Mutuelle Familiale des Cheminots de France (MFCF) sont payables d'avance, au choix mensuellement, ou trimestriellement selon le mode retenu :

- Par prélèvements automatiques sur un compte bancaire ou postal,
- Pour les agents et retraités de la SNCF, par prélèvement direct sur solde ou pension.

MODIFICATIONS ADMINISTRATIVES

En cas de changement d'adresse et/ou de modification bancaire en cours d'année, veuillez en avvertir la MFCF : soit par courrier à MFCF - 43, rue de Clichy 75009 PARIS, par mail : mfcf@wanadoo.fr, www.mutagora.fr ou par fax 01 44 53 24 74.

FIXATION DU MONTANT DE VOTRE COTISATION

La somme dont le paiement est demandé a été déterminée à l'aide des cotisations concernant la période garantie par la carte-mutualiste. Un exemplaire de ce barème et la nomenclature des prestations sont à la disposition de nos adhérents. En cas de retard, la cotisation statutaire est augmentée ou diminuée du solde antérieur du compte cotisation du sociétaire.

- Famille composée de 2 enfants à charge et plus : seuls les 2 enfants les plus âgés paient une cotisation, les autres en sont exonérés,

PERIODE DE VALIDITE. Elle est indiquée en haut à droite de la carte, sauf si une autre date de début est mentionnée sous la forme mois-année (MM/AA), dans la colonne de la garantie concernée.

IMPORTANT

Pour bénéficier de votre prestation

indiquez à votre interlocuteur
le N° de mutuelle : 75035933

Cette carte doit rester en votre possession ;

- Elle est personnelle.
- Elle vous sera demandée :
 - en cas d'hospitalisation
 - en cas de dispense d'avance de frais
 - n'oubliez pas de présenter également votre attestation

Elle vous donne accès aux réalisations sanitaires et sociales des Unions départementales.

TIERS PAYANT

CERL	* consultations, visites, auxiliaires médicaux, soins externes sans hospitalisation, actes de biologie (Labo) et de radiologie, pratiqués en établissements de soins conventionnés sans hospitalisation (1)
PHAR	* pharmacie et fournitures pour soins à domicile (1)
DENT	* prothèse dentaire et orthodontie (1)
OPTI	* forfait 300 € protection COMPL et RED 110 € Garantie BASE (1)
<u>Tiers payant (sauf pour les cadres supérieurs)</u>	
AUDI	AUDIOPROTHESE
	* ticket modérateur et forfait (1)
HOSC	* la carte mutualiste fait foi de prise en charge (1)
	* ticket modérateur (1)
	* forfait journalier et ticket modérateur (1)
	* chambre particulière (1)
OBSQ	* participation frais funéraires (1)

TRES IMPORTANT : LA CARTE MUTUALISTE FAIT FOI DE PRISE EN CHARGE - (1) VOIR DETAILS SUR ATTESTATION JOINTE

Carte
mutualiste



Mutuelle Familiale des Cheminots de France

SIREN : 784 394 413
SIRET : 784 394 413 00040 - APE 6512 Z
email : mfcf@wanadoo.fr
Site : www.mutuelle-cheminots.fr
Tél. : 01 44 53 24 65
Fax : 01 44 53 24 74

