

Référence Unique de Mandat (RUM) (partie réservée à la mutuelle) :

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN.

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la mutuelle MUTAERO à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de MUTAERO.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Paiement par prélèvement (Récurrent)

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat

Titulaire du compte à débiter

Nom : (*)

Prénom : (*)

Adresse : (*)

Code Postal : (*)

Ville : (*)

Pays : (*)

Identifiant Créancier SEPA : FR44ZZZ185264

Nom : **MUTAERO**

Adresse : **34 BOULEVARD RIQUET, CS 21504**

Code postal : **31 015**

Ville : **TOULOUSE CEDEX**

Pays : **FRANCE**

(*) IBAN - Numéro d'identification international du compte bancaire

.....

(*) BIC Code identification de la Banque

.....

Signature (*) Date (*)

Les informations recueillies sur ce bulletin font l'objet d'un traitement automatisé pour permettre la gestion de votre adhésion.

Les données sont collectées sur la base légale du contrat et sont indispensables au traitement de votre adhésion. Les données fournies sont destinées à Mutaero, ainsi qu'aux éventuels sous-traitants et prestataires impliqués dans la gestion du contrat. Les données sont utilisées aux fins de gestion (y compris commerciale) et de passation du contrat. Les données sont hébergées et conservées selon les modalités prévues par le règlement mutualiste.

Conformément à la réglementation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de portabilité de vos données personnelles, et pouvez décider de leur sort après votre décès. Vous disposez en outre, pour des motifs légitimes, d'un droit à la limitation des traitements, d'un droit d'effacement et d'un droit d'opposition.

Vous pouvez exercer vos droits auprès du responsable Protection des données de la Mutuelle par email à l'adresse dpo@mutaero.net ou par courrier postal adressé à « Mutaero – à l'attention du DPO – 34 boulevard Riquet – 31015 Toulouse ».

En cas de réclamation relative au traitement de vos données personnelles et à l'exercice de vos droits, vous pouvez saisir la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL).

Mutuelle Geodis_novembre_2025