

Demande mutation épargne « Jeunes »

Nom : _____

Prénom : _____

N° registre national : _____

Rue, N° (Bte) : _____

Code Postal et localité : _____

N° fixe ou GSM : _____

Email : _____

Appelez une vignette d'identification
ou
complétez les infos ci-contre.

Je soussigné(e), nom : _____ prénom : _____, sollicite mon affiliation à l'Épargne Jeunes des Mutualités Neutres.

Ancienne Mutualité : _____ Ancien numéro d'épargne* : _____

Date du 1^{er} versement* : _____ Capital de mutation* : _____

A cet effet, j'autorise l'Union Nationale des Mutualités Neutres à réclamer auprès de l'Union Nationale _____ le transfert de la somme de € _____ que j'ai versée à la Caisse d'Épargne « Jeunes », augmentée des subsides accordés par l'Etat ainsi que les intérêts composés.

Je m'engage à ne pas changer de Caisse d'Épargne « Jeunes » avant 1 an.

« Je déclare être célibataire avant la date de mutation effective. J'accepte le fait qu'un paiement ne puisse être effectué par les Mutualités Neutres pour un événement qui a eu lieu avant la date de mutation. Si tel est le cas et aussi longtemps que la mutation effective n'a pas eu lieu, je m'engage à percevoir mon épargne « Jeunes » auprès de mon organisme assureur actuel. Dans le cas contraire, j'accepte d'être remboursé comme démission volontaire. Si je cohabite légalement déjà à ce jour, je ne pourrai pas être remboursé pour cause de cohabitation légale après ma mutation et ne pourrai pas continuer à cotiser jusqu'à mon 30^{ième} anniversaire. »

Date et signature du membre :

Pour les enfants mineurs :

« Vu pour approbation »,

Le père ou le tuteur.

Signature :

*Prière de joindre le dernier extrait de compte délivré par votre ancienne mutualité.

