

## BULLETIN D’AFFILIATION AU REGIME FRAIS DE SANTE

Besoin de conseil ?

Appelez-nous au 04.13.421.421

### SOCIETE

Société : NEOVISION

Statut : ENSEMBLE DU PERSONNEL

Date d'affiliation au contrat : 18/09/2023

### ASSURE

Nom : DUPUY

Tél. portable : 06 12 82 58 84

Nom de naissance :

Tél. fixe :

Prénom : TAMARA

Ville de naissance : BASTIA

Adresse : 38 COURS JEAN JAURES

1ER ETAGE

38000 GRENOBLE

FRANCE

Adresse email : tamara.dupuy@neovision.fr

Pour les alertes de remboursement et l'envoi des décomptes par mail, vous pourrez modifier vos préférences dans votre espace assuré

Mon contrat :  Régime de Base

### BENEFICIAIRES DU CONTRAT

J'ai noté que l'ensemble des bénéficiaires du contrat seront couverts au même niveau de garanties que moi-même.

	Bénéficiaire	Né(e) le	Rang Naissance	N° sécurité sociale	Télétransmission (1)
Assuré	TAMARA DUPUY	10/07/1996	-	2 96 07 2b 033 091	Oui

(1) J'accepte que mon centre de sécurité sociale transmette directement mes décomptes de remboursement à baloo