

A photograph of three people sitting on large beanbag chairs. A woman in a red shirt sits in a blue chair in the center, flanked by a woman in a patterned shirt in a yellow chair on the left and a man in a purple jacket in a yellow chair on the right. They are all smiling and holding hands. The background is white with soft, curved shadows.

BONUS
PARRAINAGE
Jusqu'à **450€**

de remise pour vous

Voir conditions de cette offre
à l'intérieur

**Parrainez vos proches et
économisez sur votre cotisation**

OFFRE DE PARRAINAGE !

Elle permet à l'adhérent de recommander, à l'un de ses proches ou amis, l'adhésion à une garantie complémentaire santé proposée par Smatis, dans les conditions définies ci-après :

FAITES DES ÉCONOMIES EN PARRAINANT

Appréciez les importantes économies que vous allez pouvoir réaliser en parrainant des proches, des amis...

LE PRINCIPE EST SIMPLE

POUR CHAQUE FILLEUL ADHÉRENT

45€

de remise

POUR LE PARRAIN

45€

de remise

POUR LE FILLEUL

Et la possibilité
de parrainer
10 filleuls par an

soit jusqu'à

450€

de remise pour vous

ET + ENCORE

- Pas de questionnaire médical
 - Une garantie immédiate pour le filleul
 - Des remboursements rapides et performants
-

COMMENT PARRAINER ?

VOUS ÊTES PARRAIN ?

- Remplissez les cases réservées aux coordonnées de chacun de vos filleuls.
- Complétez et retournez le coupon de parrainage détachable à :

SMATIS FRANCE, 6 rue du Piave - CS 90000
16920 Angoulême Cedex 9

- Ou rendez-vous dans votre espace client sur
www.smatiss.fr

VOUS ÊTES FILLEUL ?

Vous pouvez nous joindre directement. N'oubliez pas de nous communiquer le nom de votre parrain et son numéro d'adhérent.

CONDITIONS

POUR BÉNÉFICIER DE L'OFFRE DE PARRAINAGE

LE PARRAIN doit :

- être l'adhérent, personne physique, membre participant de SMATIS FRANCE,
- avoir souscrit une garantie Santé, à titre individuel, à l'exception des garanties : hospitalisation seule, gamme «Compétitive», formules Banco et Évolution 2, Évolution 2+, Évolution 3, Évolution 3+,
- être à jour de ses cotisations.

LE FILLEUL doit :

- souscrire en tant que personne physique, membre participant de SMATIS FRANCE, à une garantie santé de la Mutuelle, à titre individuel, à l'exception de la garantie Smatis Hospi et des garanties de la gamme «Compétitive»,
- ne pas être déjà bénéficiaire d'une garantie Smatis en tant qu'ayant droit.

CE QU'IL FAUT SAVOIR

- Votre remise est à valoir sur l'avis d'échéance à venir,
- Votre filleul peut, à son tour, devenir immédiatement parrain et profiter des mêmes privilèges, dans le respect des conditions ci-dessus,
- En cas de difficultés rencontrées liées à l'application ou à l'interprétation de cette offre, l'adhérent pourra s'adresser au service « Relation adhérents » de la Mutuelle.

LES LIMITES ET EXCLUSIONS DU PARRAINAGE

- Un seul parrain par filleul,
- limité à 10 filleuls par année civile,
- offre limitée à 1 filleul par foyer,
- ne s'applique pas au conjoint / concubin / partenaire lié par un pacs,
- un enfant déjà inscrit comme ayant droit d'un adhérent Smatis ne peut être parrainé,
- non cumulable avec toutes autres offres commerciales (mois gratuits...),
- ne sont pas éligibles les bénéficiaires de CMU, ACS ou participations des collectivités,
- ne sont pas concernés par cette offre les adhérents issus de groupes collectifs et du courtage.

EN OUTRE, LA MUTUELLE SE RÉSERVE LE DROIT :

- d'interrompre à tout moment l'offre parrainage, ou d'en modifier les conditions, en informant immédiatement les adhérents ou participants à l'opération parrainage par tout moyen (Mutuellement, www.smatis.fr...),
- d'annuler le parrainage en cas de défaut de paiement des cotisations et réclamer la restitution des remises accordées,
- de refuser tout parrainage qui serait détourné de son objectif premier et réclamer la restitution des éventuelles remises accordées à tort.

Mon deuxième filleul

Nom Prénom

Date de naissance : | | | | | | | | |

Adresse

CP : | | | | | | Ville :

Tél : | | | | | | | | | |

Mon troisième filleul

Nom Prénom

Date de naissance : | | | | | | | | |

Adresse

CP : | | | | | | Ville :

Tél : | | | | | | | | | |

Mon quatrième filleul

Nom Prénom

Date de naissance : | | | | | | | | |

Adresse

CP : | | | | | | Ville :

Tél : | | | | | | | | | |

Mon cinquième filleul

Nom Prénom

Date de naissance : | | | | | | | | |

Adresse

CP : | | | | | | Ville :

Tél : | | | | | | | | | |

COUPON DE PARRAINAGE À COMPLÉTER

Vous êtes le parrain

à remplir obligatoirement

Nom

Prénom

N° Adhérent

Code Parrain

cadre réservé à SMATIS FRANCE

Mon premier filleul

Nom Prénom

Date de naissance : | | | | | | | |

Adresse

.....

CP : | | | | | | Ville :

Tél : | | | | | | | | | |

Conformément à la Loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée par la Loi n°2004-801 du 6 août 2004, les Adhérents et filleuls disposent d'un droit d'accès, d'opposition et de rectification des données nominatives qui les concernent, figurant sur tout fichier informatique à l'usage de SMATIS FRANCE, pour le traitement de leur dossier. Vous pouvez exercer ce droit en nous contactant à l'adresse postale SMATIS FRANCE, 6 rue du Piave - CS 90000 - 16920 ANGOULÊME Cedex 9, ou par mail à l'adresse cil@smatis.fr

Une disponibilité totale, partout, à chaque instant

NOUS APPELER

 **0 977 400 400**

APPEL NON SURTAXÉ

FAITES-VOUS RAPPELER GRATUITEMENT DEPUIS

www.smatis.fr

- Par e-mail : parrainage@smatis.fr
- Sur internet : www.smatis.fr (espace client)
- Par courrier : en complétant ou recopiant le coupon ci-contre et en le retournant à :

**SMATIS FRANCE, 6 rue du Piave - CS 90000
16920 Angoulême Cedex 9**



NOUS RENCONTRER

Découvrez l'agence la plus proche
de chez vous sur www.smatis.fr
ou au **0 977 400 400**



www.smatis.fr

Siège social : 6, rue du Piave - CS 90000 - 16920 ANGOULÊME Cedex 9