



# Mandat de Prélèvement SEPA

## Assurances Collectives

Le « mandat de prélèvement SEPA » est le document officiel qui remplace l'autorisation de prélèvement au niveau européen.

En signant ce mandat, vous autorisez :

- AXA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte
- Votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'AXA

**Important : Merci de nous retourner ce mandat complété, signé et accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou de Caisse d'Épargne (RICE). Nous vous rappelons que les prélèvements sur compte-épargne ne sont pas acceptés.**

### Désignation du créancier

AXA Assurances Collectives  
313 Terrasses de l'Arche  
92727 Nanterre Cedex - France

Identifiant Créancier SEPA : FR14ZZZ391832

### Informations du payeur

#### Identité

Nom, Prénom / Raison sociale :

Adresse :

CP : Ville :

Pays :

#### Compte à débiter

Numéro international d'identification du compte bancaire (IBAN) :

Code international d'identification de votre banque (BIC) :

### Identification du Mandat

Référence Unique du Mandat (zone réservée aux services AXA Assurances Collectives) :

Type de contrat (ex : santé, prévoyance, assurance emprunteur) :

Numéro de contrat (facultatif) :

Nous vous rappelons que vous bénéficiez du droit d'être remboursé(e) par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. La demande de remboursement doit alors être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Vos droits concernant le présent mandat de prélèvement SEPA sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Pour plus d'informations, vous pouvez aussi vous connecter sur [www.axa.fr](http://www.axa.fr).

Fait à :

Le :

Signature :

Les informations recueillies dans le présent mandat, qui doit être complété, sont nécessaires au traitement de ma demande et ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion. Conformément à l'article 38 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès d'AXA – Service Information Clients 313 Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre cedex – pour toute information me concernant.



## Votre contrat

### ► Santé Entreprise

Par l'intermédiaire de votre entreprise, vous venez d'adhérer au contrat Frais de Santé Entreprise. Ce contrat vous permet d'être mieux remboursé de vos dépenses de santé.

De plus, vous avez **le choix de souscrire à une option supplémentaire.**

Veillez trouver ci-dessous quelques précisions concernant votre contrat Frais de Santé Axa Entreprise.

## Les documents du contrat

### **Vous avez reçu**

Le Bulletin d'adhésion au contrat santé obligatoire permettant également la souscription à une option supplémentaire

Le tableau résumé des garanties

La notice de votre contrat Santé complémentaire, mis en place par votre entreprise, et dont l'adhésion est **obligatoire**

L'attestation de remise de la notice de votre contrat

### **Ce que vous devez en faire**

Vous l'avez complété et donné à votre employeur, après en avoir conservé une copie

Pour un usage quotidien, une vision synthétique des garanties  
- notez la garantie que vous avez choisie -

**Conservez-la**, elle vous indique le niveau de remboursement prévu par votre complémentaire.

**Signez-la** et remettez-la à votre employeur pour attester que vous avez bien reçu l'information

## Comment accéder aux services

### **Vous bénéficiez des services suivants**

Toute information utile pour votre santé : conseil de diététiciens, avis sur devis optique ou dentaire

Toute demande d'adresses de praticiens du réseau, demande de remboursement ou d'information sur vos remboursements

### **Pour en bénéficier :**

Appelez le centre de règlement santé dont les coordonnées figurent sur votre attestation santé

### **AXA France Vie**

Société Anonyme au capital de 487 725 073,50 euros - Entreprise régie par le code des assurances -  
313, Terrasses de l'Arche - 92727 NANTERRE CEDEX - 310 499 959 R.C.S. NANTERRE

### **AXA France IARD**

Société Anonyme au capital de 214 799 030 euros - Entreprise régie par le code des assurances - 313, Terrasses de l'Arche - 92727 NANTERRE CEDEX -  
722 057 460 R.C.S. NANTERRE