



Retournez ce coupon sous enveloppe sans affranchir à :

PAVILLON PRÉVOYANCE
SERVICE COMMERCIAL - LIBRE RÉPONSE 43373
33801 BORDEAUX CEDEX

Parrainez
vos proches,
profitez d'avantages



Pavillon
Prévoyance
Mutuelle santé depuis 1921

GROUPE
PAVILLON PRÉVOYANCE

MUTUALITÉ
FRANÇAISE
MEMBRE DE LA

Union régie par le Code de la Mutualité et ses dispositions du Livre II, Siren n° 442 978 086.

Vous êtes satisfait de la qualité de nos services.
Partagez votre expérience en parrainant vos parents,
vos amis ou même vos voisins âgés de moins de 75 ans.
Nombre de filleuls illimité !

Pour vous
**100 €
offerts⁽¹⁾**
par filleul parrainé

Pour votre filleul
**1 MOIS
offert⁽²⁾**
déduit
de son 1^{er} appel
de cotisation

» Parlez-lui de nos avantages

- E-service : *Espace adhérent et Application mobile.*
- Prise en charge immédiate.
- Tiers payant partout en France (pas d'avance de frais)⁽³⁾.
- Prélèvement de cotisations sans frais.
- Rendez-vous Conseil.
- Assistance Santé.
- Plateforme e-santé. 
- Deuxième avis médical. 
- Service Conseillère Social.
- Réseaux de soins.   

Le règlement est consultable sur pavillon-prevoyance.fr/documents-reglementaires
(1) Carte cadeau remise dans un délai maximal de trois mois après l'adhésion du filleul et encaissement de la première cotisation. Sauf conjoint, concubin, partenaire de PACS et enfants à charge. Offre valable selon les modalités indiquées dans le règlement, réservée à nos adhérents à jour de leurs cotisations. (2) Selon règlement. (3) Sur l'ensemble des prestations remboursées par l'Assurance Maladie Obligatoire.

Service Réclamations : Pavillon Prévoyance - Service Réclamations - 90 avenue Thiers CS21004 - 33072 Bordeaux Cedex ou service-reclamations@pavillon-prevoyance.fr. Pavillon Prévoyance s'engage à répondre aux réclamations écrites dans un délai de deux mois maximum à compter de la date d'envoi.

Comment parrainer ?

Retournez ce bulletin dûment rempli et envoyez-le sous enveloppe sans l'affranchir.

Nous contacterons votre filleul et nous lui adresserons son étude personnalisée.

» Bulletin de parrainage

Mme, M. :

Parrain (N° adhérent) :

→ Votre filleul N°1

Nom : Prénom :

Tél. : E-mail :

→ Votre filleul N°2

Nom : Prénom :

Tél. : E-mail :

→ Votre filleul N°3

Nom : Prénom :

Tél. : E-mail :

→ Votre filleul N°4

Nom : Prénom :

Tél. : E-mail :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par Pavillon Prévoyance dans un fichier informatisé pour être utilisées par Pavillon Prévoyance et ses partenaires afin de contacter le filleul. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée et à la réglementation en vigueur, le filleul peut exercer son droit d'accès aux données le concernant et les faire rectifier en contactant : Pavillon Prévoyance, Service Relation Adhérents, 90 avenue Thiers - CS21004 - 33072 Bordeaux Cedex. Pour accéder à notre Politique de Protection des Données : pavillon-prevoyance.fr/politique-protection-des-donnees. Conformément à l'article L.223-1 et suivants du Code de la consommation le filleul dispose du droit à s'inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique.

