

Demande d'étude personnalisée

Retraite supplémentaire CAREL

Votre interlocuteur pour
votre contrat de retraite
supplémentaire CAREL :

La CAREL - 01 49 96 65 10
(appel non surtaxé)
developpement@carelmutuelle.fr

Identité

M. Mme Nom* _____ Prénom* _____

Adresse _____

CP / Ville _____ Date de naissance* _____

Portable* _____ Email personnel* _____

*Champs obligatoires

Mandats

Mandat(s)	Date d'effet rétroactif*	Indemnité mensuelle brute

*Date à partir de laquelle vous souhaitez cotiser.

Hypothèses de simulation

Taux de cotisation souhaité : 8% 6% 4%

Option de réversion à 100% de votre rente au bénéfice d'un ayant droit

Oui Date de naissance de l'ayant droit _____ Homme Femme
Non

Vos objectifs de souscription (plusieurs choix possibles)

Rente viagère Rente unique (capital) Transmettre un capital à vos proches en cas de décès

Observations

Délégué de distribution et de gestion

La CAREL - SASU au capital de 100 000 €
Courtier en assurance
20 rue du Sentier - 75002 Paris
SIREN 934 959 313
ORIAS 25000502

Souscripteur du contrat collectif

CAREL Mutuelle - Mutuelle soumise
aux dispositions du livre III du Code
de la mutualité
20 rue du Sentier - 75002 Paris
SIREN 388 887 259

Assureur

Tutélaire - Mutuelle soumise aux
dispositions du livre II du Code de
la mutualité
157 av. de France - 75013 Paris
SIREN 775 682 164

