

**J'ai le pouvoir  
d'être bien  
assuré grâce  
à mon CE.**



## **Offre Préférentielle spéciale CE**

**1 mois**

de cotisation d'assurance offert <sup>(1)</sup>

Souscrivez un contrat Auto, Deux-roues,  
Habitation ou Garantie Santé à la Macif  
et bénéficiez d'1 mois de cotisation offert <sup>(1)</sup>.

(1) Voir conditions au verso.

Assurances  
Banque  
Santé  
Essentiel pour moi



# Offre préférentielle spéciale CE<sup>(1)</sup>

## ◆ Vous-même

Nom\* : .....

Prénom\* : .....

Vous êtes sociétaire Macif :  oui  non

N° Sociétaire : | | | | | | | | | | | | | | | |


## ◆ Votre CE

(Tampon obligatoire)

N° Sociétaire CE\* : | | | | | | | | | | | | | | | |

\*Données obligatoires. Les données recueillies feront l'objet d'un traitement automatisé par la Macif, responsable de traitement, pour la passation, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance et à des fins de prospection et gestion commerciales. Elles pourront être transmises aux sociétés du groupe Macif et à ses partenaires aux mêmes fins, y compris en dehors de l'Union Européenne. Vous disposez d'un droit d'opposition, d'accès et de rectification auprès de la Direction Générale de la Macif, 2 et 4, rue Pied-de-Fond 79037 Niort Cedex 9, Je m'oppose à ce que mes données soient utilisées à des fins de prospection notamment commerciales :  par les entités du Groupe Macif  par ses partenaires.

(1) Offre soumise à conditions, **valable en 2018, réservée aux salariés bénéficiaires d'un comité d'entreprise (ou Comité social et économique) ayant signé un PACTE CE en 2018.** Est offert 1 mois de cotisation d'assurance (hors éventuel droit d'adhésion, frais de fractionnement) **pour toute nouvelle souscription d'un contrat Auto** (véhicules particuliers et fourgonnettes, à partir de la formule Élargie), **Deux-roues** (cylindrées de 125 cm<sup>3</sup> et plus, hors voitures), **Habitation** (Résidence principale/Résidence secondaire) **ou Garantie Santé**, en 2018. Le mois offert sera déduit de la cotisation du nouveau contrat souscrit. Offre non renouvelable et non cumulable avec toute autre offre en cours (par exemple, offre de parrainage). **Offre valable uniquement sur présentation du présent coupon à remettre à un conseiller Macif en point d'accueil.**

 Le contrat Garantie Santé est assuré par Macif-Mutualité ou Apivia Mutuelle, mutuelles régies par le Livre II du Code de la mutualité et adhérentes à la Mutualité Française.

**MACIF** - MUTUELLE ASSURANCE DES COMMERÇANTS ET INDUSTRIELS DE FRANCE ET DES CADRES ET SALAIRES DE L'INDUSTRIE ET DU COMMERCE. Société d'assurance mutuelle à cotisations variables. Entreprise régie par le Code des assurances. Siège social : 2 et 4, rue Pied-de-Fond 79000 Niort. **Intermédiaire en opérations de Banque et en services de paiement pour le compte exclusif de Socram Banque.** N° ORIAS 13005670 ([www.orias.fr](http://www.orias.fr)).

Ne pas jeter sur la voie publique.

ACTS/PACTE/03-01/18-N005