DEMANDE DE RENDEZ-VOUS

Raison Sociale de mon employeur.....

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance ..... /...../.....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Adresse e-mail *(en majuscule)* .....

Téléphone ...../...../...../...../.....

J'accepte d'être recontacté(e) par téléphone pour fixer un RDV avec mon conseiller

☐ Oui ☐ Non

Au cours de ce rendez-vous, je souhaite avoir des informations sur

LES SERVICES OFFERTS

☐ Mon **espace perso et l'appli Harmonie & Moi**, pour suivre et gérer mon contrat

☐ La **téléconsultation**, pour consulter un médecin à tout moment

☐ Le **réseau de soins Kalixia**, pour maîtriser mon budget santé

☐ Le **programme Avantages Harmonie**, pour bénéficier de bons plans forme, détente, loisirs

LES SOLUTIONS PROPOSEES PAR MA MUTUELLE

☐ Pour me **constituer un capital** et préparer mes projets

☐ Pour **obtenir un devis** comparatif sur mon **assurance de prêt** (économie de 10 000 € en moyenne)

☐ Pour m'assurer contre les **risques de la dépendance**

☐ Pour **me protéger** contre les **aléas du quotidien** : accidents de la vie courante, harcèlement scolaire...

AUTRES

.....

.....

Je souhaite recevoir les informations, services et solutions d'Harmonie Mutuelle

• Par E-mail ☐ Oui ☐ Non • Par SMS ☐ Oui ☐ Non

• Par Tel ☐ Oui ☐ Non

DÉPARTEMENT BOUCHES-DU-RHÔNE

Harmonie mutuelle

GROUPE VYV

AVANÇONS collectif