

Le Plan Indépendance

Demande d'étude personnalisée gratuite et sans engagement

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal: _____

Ville : _____

Date de naissance : _____

Oui, je souhaite bénéficier d'une étude personnalisée, gratuite et sans engagement, sur ma protection en cas de dépendance.

Je vous indique ci-dessous les numéros de téléphone et les horaires auxquels vous pouvez me joindre pour convenir d'un rendez-vous

Tél. domicile : _____ de __ h à __ h

Martine NICOLON
conseiller commercial

LES MUTUELLES DE
LOIRE ATLANTIQUE
Maison de la Mutualité
19, Avenue Louise Michel
44400 REZE
Tél. 02.40.41.19.19

RCI - Réunion IBM - 18/03/04