

Demande de documentation gratuite sans engagement

- OUI, je désire bénéficier de l'offre exclusive* **"6 mois de cotisation gratuits + 1 an de cotisation ANR offert"**
(22 € déduits de la cotisation AMV 2020) **et recevoir une documentation gratuite sur le capital-décès Amicale-Vie**

Afin de garantir la confidentialité de vos informations, retournez cette carte sous enveloppe affranchie à :

Mutuelle Amicale-Vie de l'ANR - 13 rue des Immeubles-Industriels - 75011 Paris

M. Mme Nom Prénom

Nom de jeune fille N° ANR Né(e) le

Adresse

Code Postal

--	--	--	--	--

 Ville

Téléphone Email

*Conformément à la loi informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant.
valable du 1^{er} mai au 31 octobre 2019