

! Merci de compléter obligatoirement tous les champs y compris votre adresse mail

PARTIE A COMPLETER PAR L’ENTREPRISE

Raison Sociale

N° Siret

Statut Cadre Non-Cadre Contrat de travail CDI CDD/Saisonnier

Date d’embauche Date d’effet du contrat frais de santé*
(*Uniquement si différente de la date d'embauche)

Date de fin de contrat*
(*Si CDD ou contrat saisonnier)



PARTIE A COMPLETER PAR L’ASSURE

Civilité Madame Monsieur Sexe Féminin Masculin

Situation Familiale Célibataire Marié(e) Concubin(e) P.A.C.S Veuf(ve) Nombre d’enfant(s) à charge

Nom d’usage

Nom de Naissance

Prénom

N° Sécurité Sociale Date de Naissance

Lieu de Naissance

Pays de Naissance

Nationalité

N° rue/voie Adresse

Suite

Code Postal Commune

Pays de résidence

N° téléphone N° portable

Adresse e-mail*

*Votre adresse e-mail est obligatoire pour l’utilisation de votre espace assuré sur www.cofacility.fr.

Je refuse la dématérialisation des échanges contractuels
(Je recevrai mes décomptes de remboursements tous les 3 mois)

Je refuse la mise en place de la télétransmission automatique des décomptes «NOÉMIE»
(Je devrai transmettre mes décomptes de sécurité sociale pour bénéficier des remboursements)

REGLEMENTATION

Dans le cadre de l’exécution de votre contrat d’assurance (Conformément à l’article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée), les données personnelles que COLONNA FACILITY (ci-après « CF ») collecte sont obligatoires et nécessaires à l’exécution de votre contrat. A défaut de fourniture de ces données, CF sera dans l’impossibilité de traiter vos demandes. Les données personnelles que nous collectons permettent la gestion des Prestations Santé, des Sinistres Prévoyance, des recours et contentieux, des réclamations, des demandes d’exercice de vos droits, l’élaboration de statistiques actuarielles. Vos données personnelles sont utilisées afin de répondre aux dispositions légales, réglementaires et administratives en vigueur. Dans le cadre des traitements de CF, vos données, y compris les données dites de santé, peuvent être communiquées aux Assureurs, Réassureurs, Organismes Professionnels et sous-traitants habilités, aux sociétés de son groupe et à l’établissement des liaisons informatisées avec votre régime obligatoire d’assurance maladie. Les données personnelles sont conservées le temps de la relation commerciale ou contractuelle, jusqu’à expiration des délais de prescriptions légaux ou de respect d’une obligation réglementaire. Pour exercer vos droits liés aux traitements de vos données personnelles, vous pouvez contacter le Délégué à la Protection des Données (DPO) par courrier électronique : dpo@colonnagroup.fr ou par courrier postal : COLONNA FACILITY - Délégué à la Protection des Données - 41207 ROMORANTIN Cedex. Vous pouvez aussi formuler une réclamation près de la Commission Nationale de l’Informatique et des Libertés (CNIL) - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 ou <http://cnil.fr>.

Fait à _____ Le 20



SIGNATURE DE L’ASSURE

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- La copie recto/verso de votre pièce d'identité en cours de validité.
- Le relevé d'identité bancaire de votre compte ou celui d'un compte joint.
- La copie de votre attestation de sécurité sociale de **moins de 3 mois**.

PORTAIL INTERNET **COLONNA FACILITY** :



L'APPLICATION MOBILE **COLONNA FACILITY**:



Simple et Rapide !

Profitez de tous les services & avantages en ligne

- Votre carte de tiers payant,
- Vos remboursements santé,
- Un service de prise en charge 7/7 en cas d'hospitalisation,
- La géolocalisation des professionnels de santé et partenaires.

www.hcrsante.fr dédié aux salariés de la branche des Hôtels Cafés et Restaurants



- Consulter les informations pratiques salariés,
- Les actualités,
- Foire aux questions
- Télécharger l'ensemble de vos garanties santé
- Comment couvrir vos ayants droit

RÉGIME FRAIS DE SANTÉ DANS LE CADRE D'UN RÉGIME COLLECTIF ASSURÉ PAR :

KLESIA

Klésia Prévoyance
4 rue Georges Picquart, 75017 Paris



Malakoff Humanis Prévoyance
21 rue Laffite 75009 Paris



Audiens Prévoyance
74 rue Jean Bleuzen, 92170 Vanves

Votre dossier complet et muni des pièces justificatives doit être adressé par e-mail ou par courrier à :

E-mail: sante@cofacility.fr Téléphone: 02 54 88 38 12

COLONNA FACILITY- 41207 ROMORANTIN CEDEX

Accueil du Lundi au Vendredi de 8h30 à 18h00 (sans interruption).