

Nom, prénom
Adresse
Téléphone

Assureur
Adresse

Fait à ...
Le ...

Objet : demande de rattachement de mon bébé à ma mutuelle en tant qu'ayant droit

Madame, Monsieur,

J'ai souscrit chez vous un contrat de mutuelle santé le (date de souscription) dont le numéro de contrat est le (numéro de contrat).

Je souhaite que mon enfant puisse être rattaché à ce contrat afin de lui faire bénéficier d'une prise en charge en cas de frais de santé.

Veillez trouver ci-joint une copie du livret de famille (ou une copie d'extrait d'acte de naissance), ainsi qu'une attestation de droits à l'Assurance Maladie.

Je vous remercie de bien vouloir me confirmer l'inscription de mon enfant en tant qu'ayant-droit, et de me communiquer le cas échéant les garanties adaptées, ainsi qu'une éventuelle mise à jour du tarif.

Je me tiens à votre disposition pour tout renseignement complémentaire, et vous prie de bien vouloir agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Signature