



BULLETIN D'AFFILIATION

(cases à remplir par le LCGB)

MERCI DE REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES**Je soussigné(e) :**

Nom :

Prénom :

Rue :

N° :

Code postal :

Localité :

Pays :

Date de naissance :

/JOUR

/MOIS

/ANNEE

Extension matricule CNS :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Tél. privé :

E-mail privé :

Nom employeur :

Adresse : (rue / code / localité)

Affiliation supplémentaire	Statut	Recruteur
CSC	Salarié - activités manuelles	Nom :
(pour les frontaliers belges)	Salarié - activités admin. et tech.	Prénom :
	Fonctionnaire	N° LCGB :
	Act. sans emploi	Employeur :
	Etudiant	
	Apprenti	
	Rentier	

Code BIC/SWIFT :

IBAN :

Paiement par domiciliation récurrente : mensuel semestriel annuel**Mandat Core Sepa Direct Debit**(avec une cotisation réduite STARTER de 15,60 € /mois pour la 1^{ère} année d'affiliation)

En signant ce formulaire de mandat SDD-CORE, vous autorisez le LCGB à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du LCGB.

Vous bénéficiez d'un droit au remboursement par votre banque. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte ;
- dans les 13 mois suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement non autorisé.

Créancier

LCGB / 11, rue du Commerce / L-1351 LUXEMBOURG

Identifiant de créancier

LU47ZZZ0000000008699001001

Je déclare avoir pris connaissance des statuts du LCGB, en comprendre la teneur et accepter les règles et principes y énoncés.

Votre signature apposée ci-dessous autorise le LCGB et la LUXMILL Mutuelle à traiter vos données personnelles en conformité avec les lois et réglementations applicables régissant la protection des données à caractère personnel (depuis le 25 mai 2018, le Règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données). Pour plus d'informations relatives au traitement des données personnelles, veuillez consulter les conditions générales sur www.lcgb.lu.

Fait à _____, le _____ Signature _____

