

# Profitez de notre parrainage

Economisez sur  
le montant de  
votre cotisation



0800 300 134

[www.assurancespsi.fr](http://www.assurancespsi.fr)

**PSI**

Prévoyance et Santé par Internet

## OPERATION DE PARRAINAGE



OUI, je souhaite parrainer un proche et recevoir un chèque du montant de ma cotisation annuelle.



Pour cela il vous suffit de remplir le formulaire de contact ci-dessous et de le retourner à l'adresse suivante : Assurances PSI - 1 rue André Gault - 45000 - Orléans

### FORMULAIRE DE PARRAINAGE

Parrainez un proche

#### Mes coordonnées

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : .....  
Ville : .....  
Date de naissance : .....  
N°adhérent : .....  
Téléphone : .....  
Email : .....



1 mois offert pour le parrain !!

#### Les coordonnées de mon filleul

M.  Mme  Mlle

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : .....  
Ville : .....  
Date de naissance : .....  
Téléphone : .....



Parrainez autant de personne que vous le souhaitez !!

Un nouveau filleul = 1 mois de cotisation offert

Si vous parrainez trois filleuls en même temps, vous cumulez trois mois de cotisations gratuits sur votre adhésion.