



# Formulaire création de compte Espace Entreprises

## A retourner à :

**Apréva mutuelle – service Relation Entreprises**  
2 rue de l'Origan – 62036 ARRAS CEDEX  
ou par e-mail à [espaceentreprises@apreva.fr](mailto:espaceentreprises@apreva.fr)

Raison sociale : .....

N° de collectivité : .....

Ce formulaire est à compléter par le souscripteur du contrat de complémentaire santé. Il nous permettra de vous créer un compte sur l'Espace Entreprises, accessible depuis le site Internet [www.apreva.fr](http://www.apreva.fr).

Pour ce faire, merci de bien vouloir nous communiquer le nom de la (ou les) personne(s) habilitée(s) à visualiser votre compte sur l'Espace Entreprises.

Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : .....  
Tél. : ..... Email : .....

Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : .....  
Tél. : ..... Email : .....

Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : .....  
Tél. : ..... Email : .....

Dès réception du présent formulaire, Apréva mutuelle adressera aux personnes habilitées, leurs identifiant et mot de passe par courrier électronique. L'utilisateur s'engage à respecter les conditions de confidentialité qu'il doit réserver à la consultation des informations auxquelles il aura accès.

Toute modification intervenant dans la liste des personnes habilitées doit être actualisée auprès de la Mutuelle par le souscripteur dans les plus brefs délais.

Apréva mutuelle décline toute responsabilité en cas de difficultés rencontrées lors de l'accès à l'Espace Entreprises ou toute utilisation des données dans un autre but que la gestion du contrat de complémentaire santé.

Les données auxquelles les personnes habilitées ont accès au travers de l'Espace Entreprises ne constituent en aucun cas un moyen de preuve dans les relations avec les parties.

Le..... à..... Cachet de l'entreprise

Nom et Prénom : .....

Fonction : .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

