



<ADR_EXP_LIGNE>
<ADR_EXP_LIGNE>
<ADR_EXP_LIGNE>
<ADR_EXP_LIGNE>

Tél. : <TEL_EXP>

Référence à rappeler :
<NUM_CONTR>

NUANCES PRIVILÈGE



<ADR_DEST_LIGNE>
<ADR_DEST_LIGNE>
<ADR_DEST_LIGNE>
<ADR_DEST_LIGNE>
<ADR_DEST_LIGNE>
<ADR_DEST_LIGNE>
<ADR_DEST_PAYS>

Le 28 mars 2018

<QUAL_CIVI_DEST_CD>,

Vous êtes assurée au titre du contrat ci-dessus référencé.

La réglementation en vigueur oblige les assureurs à vérifier la situation de leurs assurés.

Par conséquent, je vous invite à vérifier vos coordonnées, à les compléter si besoin, à dater et signer le feuillet ci-joint.

Ce document doit nous être retourné, sans affranchissement, à l'aide de l'enveloppe T dans un délai d'un mois.

Je vous prie d'agréer, <QUAL_CIVI_DEST_CD>, l'expression de ma considération distinguée.

Votre responsable relation client

00002

CNP_CS_COM_D_INF007

Références à rappeler : <NUM_CONTR>

COORDONNÉES DE L'ASSURÉ(E) (à compléter, à corriger le cas échéant)	
État civil	<QUAL_CIV_ASS_CD>
Nom de naissance	<NOM_PATRO_ASS>
Nom d'usage	<NOM_MARITAL_ASS>
Prénom(s)	<PRENOM_ASS>
Date de naissance	DT_NAIS_ASS>
Commune de naissance	Département de naissance
Adresse de résidence principale	<ADR_ASS_LIGNE> <ADR_ASS_LIGNE> <ADR_ASS_LIGNE> <ADR_ASS_LIGNE> <ADR_ASS_LIGNE> <ADR_ASS_PAYS>
COORDONNÉES DU REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ASSURÉ(E) MAJEUR PROTÉGÉ (à compléter le cas échéant)	
Régime de protection	☐ Mandat de protection ☐ Curatelle ☐ Sauvegarde de justice ☐ Tutelle ☐ Habilitation familiale
État civil	☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Préposé d'une personne morale
Nom de naissance	
Nom d'usage	
Prénom(s)	
Dénomination sociale et statut juridique si personne morale	
Adresse de résidence principale	

DECLARATION

Je certifie l'exactitude des informations indiquées dans ce document.

Je reconnais avoir été informé(e) que la présente déclaration engage ma responsabilité en cas de faux ou usage de faux selon l'article L.441-7⁽¹⁾ du code pénal.

Conformément à la Loi « Informatique et Libertés » modifiée, la collecte de vos données à caractère personnel est nécessaire pour la gestion de votre dossier par CNP Assurances.

Les traitements mis en œuvre ont pour finalité : la passation, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance ; l'élaboration des statistiques et études actuarielles ; l'exercice des recours et la gestion des réclamations et contentieux ; l'exécution des dispositions légales, réglementaires et administratives en vigueur notamment la lutte anti-blanchiment, contre le financement du terrorisme et contre la fraude ; les opérations relatives à la gestion des clients ; les statistiques commerciales ; l'amélioration du service au client permettant de proposer des produits ou services réduisant la sinistralité, d'offrir un contrat ou une prestation complémentaire ; la gestion des avis des personnes sur les produits et services.

CNP Assurances pourra en outre utiliser vos données à caractère personnel pour vous adresser des offres ouvertes à tous nos assurés mais qui sont particulièrement adaptées à votre profil.

Les destinataires de ces données personnelles, sont, dans le strict cadre des finalités énoncées ci-dessus : les personnels dûment habilités de CNP Assurances, de leurs prestataires, partenaires, sous-traitants, réassureurs respectifs et, s'il y a lieu, les organismes sociaux des personnes impliquées, les intermédiaires d'assurance, ainsi que les personnes intéressées au contrat.

Vos données seront conservées, jusqu'à expiration à la fois des délais de prescription légaux et des délais prévus par les différentes obligations de conservation imposées par la réglementation (<http://www.cnp.fr/Particulier/Information-reglementee>).

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données personnelles. Lorsqu'un consentement est nécessaire au traitement, vous disposez du droit de le retirer. Sous certaines conditions réglementaires, vous disposez du droit de demander la limitation du traitement ou de vous y opposer. Vous pouvez exercer ces différents droits (i) en vous rendant sur www.cnp.fr/particulier/deja-assure, ou (ii) en contactant directement le service DPD par courrier (CNP Assurances -Délégué à la Protection des Données, 4 Place Raoul Dautry, 75716 Paris Cedex 15) ou par courriel (cil@cnp.fr).

Vous pouvez également demander la portabilité des données que vous avez transmises lorsqu'elles étaient nécessaires au contrat ou lorsque votre consentement était requis.

Vous disposez également du droit de prévoir des directives relatives au sort de vos données à caractère personnel après votre décès.

Les réclamations touchant à la collecte ou au traitement de vos données à caractère personnel pourront être adressées au service du Délégué à la Protection des Données, dont les coordonnées ont été précisées ci-dessus. En cas de désaccord persistant concernant vos données, vous avez le droit de saisir la CNIL à l'adresse suivante : Commission Nationale Informatique et Libertés, 3 place de Fontenoy 75007 Paris, <https://www.cnil.fr/fr/vous-souhaitez-contacter-la-cnil>, 01 53 73 22 22.

Fait à _____, le _____

SIGNATURE DE L'ASSURÉ(E)

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ASSURÉ(E)