

BULLETIN D'ADHÉSION CDC MUTUELLE

CONTRAT PREMIO M092

A remplir par le Candidat à l'Assurance et à retourner à la Mutuelle souscriptrice à l'adresse suivante :
CDC Mutuelle
71, rue Desnouettes
75015 Paris

Qualité de l'Adhérent :

- Membre participant de la CDC Mutuelle depuis moins de 3 ans,
 Membre participant de la CDC Mutuelle depuis plus de 3 ans

INFORMATIONS RELATIVES AU CANDIDAT A L'ASSURANCE

M*, Mme*, Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance : ____/____/____

Adresse :

Code postal : Ville :

N° adhérent :

Résident fiscal français :

- Oui
 Non Pays :

**Barrer la mention inutile*

FORMALITES MEDICALES

Peuvent adhérer au contrat, les Membres participants de la Mutuelle souscriptrice en situation effective d'activité.

Aucune formalité médicale requise si le Candidat à l'assurance effectue sa demande d'adhésion dans le délai de trois (3) ans qui suit son entrée dans sa première fonction administrative,

Dans tous les autres cas, le Candidat à l'assurance doit remplir le présent bulletin d'adhésion et le questionnaire de santé ci-joint et placer le tout sous pli fermé et confidentiel à l'attention du Médecin-conseil de l'Assureur et l'envoyer à l'adresse ci-dessous :

MFPrévoyance
A l'attention du Médecin-Conseil
TSA 90 555
94116 Arcueil Cedex

PAIEMENT DE LA COTISATION DE L'ADHERENT

La cotisation est appelée à l'Adhérent par la Mutuelle souscriptrice selon les modalités déterminées par celle-ci.

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je déclare:

- avoir reçu et pris connaissance du document d'information normalisé du contrat PREMIO M092 qui me permettent d'adhérer en toute connaissance de cause audit contrat, avoir reçu la notice d'information du contrat PREMIO M092 et en avoir accepté les termes,
- Exact l'ensemble des renseignements communiqués dans le présent bulletin d'adhésion,
- avoir rempli le questionnaire de santé, sauf si la notice d'information du contrat PREMIO M092 m'en dispense,
- m'engager à signaler toute modification de mon état de santé qui surviendrait avant la date d'effet de mon adhésion au contrat PREMIO M092,
- avoir bien noté que l'adhésion au contrat PREMIO M092 prendra effet le 1^{er} jour du mois suivant ma demande d'adhésion ou le 1^{er} jour du mois suivant l'acceptation de l'Assureur dans le cas d'une adhésion soumise à formalités médicales,
- si le contrat a été conclu dans le cadre d'une vente à distance et/ou par démarchage, reconnaître avoir reçu et pris connaissance des informations relatives à cette vente comportant notamment les conditions d'exercice de la faculté de renonciation et un modèle de rédaction de lettre,
- reconnaître que toute réticence ou déclaration inexacte intentionnelle qui pourrait changer l'appréciation du risque à garantir entraîne la nullité du contrat et la déchéance des garanties du contrat, conformément aux dispositions de l'Article L. 113-8 du Code des assurances.

INFORMATIQUE ET LIBERTES

Conformément au Règlement n° 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données « RGPD » et à la loi « Informatiques et Libertés » modifiée le traitement de vos données à caractère personnel est nécessaire pour la gestion de votre contrat d'assurance par MFPrévoyance et la CDC Mutuelle.

La CDC Mutuelle collecte et traite vos données personnelles en qualité de responsable du traitement.

Les traitements mis en œuvre ont pour finalité : la passation, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance; l'exercice des recours et la gestion des réclamations; 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 et à la prospection commerciale; 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. Elles pourront être transférées à votre Assureur, MFPrévoyance qui est responsable des traitements de gestion des sinistres, des contentieux et qui peut utiliser vos données personnelles pour la réalisation de statistiques à des fins de tarification.

Les destinataires de ces données personnelles, sont, dans le strict cadre des finalités énoncées ci-dessus : les personnels dûment habilités de MFPrévoyance et de la CDC Mutuelle; ses délégataires, ses prestataires, ses sous-traitants ou ses 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. Ces éventuels transferts des données à caractère personnel sont formalisés dans un cadre contractuel entre les parties concernées.

MFPrévoyance, Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance, au capital de 81 773 850 euros, régie par le Code des assurances -RCS 507 648 053 PARIS, Siège social : 4, place Raoul Dautry- 75015 Paris, Relevant du contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudential et de Résolution (ACPR) sise au 4, Place de Budapest, CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09

CDC MUTUELLE, Mutuelle soumise au livre II du Code de la Mutualité, Immatriculée au RCS sous le numéro 784 301 434
Siège social : 71, rue Desnouettes 75015 Paris

Vos données à caractère personnel seront conservées durant toute la vie du contrat, 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.

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 également demander la portabilité des données que vous avez transmises lorsqu'elles étaient nécessaires au contrat ou lorsque votre consentement était requis. Vous pouvez exercer ces différents droits en contactant directement le service DPO par courrier (CNP Assurances - MFPrévoyance- Délégué à la Protection des Données, 4 Place Raoul Dautry, 75716 Paris Cedex 15) ou par courriel (dpo@cnp.fr) et auprès de la CDC Mutuelle concernant les traitements pour lesquels elle est responsable en adressant un courrier accompagné d'une copie de votre pièce d'identité en cours de validité à la CDC Mutuelle par voie postale (CDC Mutuelle – 71, rue Desnouettes - 75015 Paris), ou par courriel (dpo@cdc-mutuelle.org).

La CDC Mutuelle est susceptible d'utiliser vos données à caractère personnel à des fins de prospection commerciale.

Je consens à recevoir de la part de la CDC Mutuelle et de ses partenaires des messages électroniques et des SMS contenant des propositions de nouveaux produits ou de nouveaux services :

OUI NON

Vous pouvez exercer ces différents droits en contactant directement la CDC Mutuelle par voie postale (CDC Mutuelle, 71 rue Desnouettes 75015 Paris), ou par courriel (dpo@cdc-mutuelle.org).

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

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>, téléphone : 01 53 73 22 22.

En tout état de cause, l'adhésion ne pourra prendre effet que sous réserve que l'Adhérent et le(s) bénéficiaire(s) du contrat d'assurance nommé(s) ne fasse(nt) pas l'objet d'une mesure de gel des avoirs au jour de la signature du bulletin d'adhésion.

A, le.....

Signature de l'Adhérent, précédée de la mention « lu et approuvé »