

CHANGEMENT D'ADRESSE

1

ADHÉSION N°* : _____

M. Mme Mlle

Nom de naissance* : _____

Nom marital* : _____

Prénom* : _____

2

RAPPEL DE VOTRE ANCIENNE ADRESSE :

N° _____ Rue _____

Code postal : _____ Commune : _____

Pays : _____

3

NOUVELLE ADRESSE* : à compter du : _____/_____/_____

N° _____ Rue _____

Code postal : _____ Commune : _____

Pays : _____

N° de téléphone portable : _____ N° de téléphone domicile : _____

Je suis informé(e) de mon droit à m'inscrire gratuitement sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique dite «BLOCTEL» (<http://www.bloctel.gouv.fr/>).

Si votre nouvelle adresse est dans un pays autre que la France, nous vous remercions de joindre tout document fiscal attestant de votre qualité de non résident.

4

Pièce d'identité n° : _____ Passeport Carte nationale d'identité Carte de séjour
(pour les ressortissants étrangers)

Délivré(e) le : _____/_____/_____ à : _____ par : _____

Expirant le : _____/_____/_____

Joindre obligatoirement une copie lisible recto/verso de la pièce d'identité officielle en cours de validité si celle-ci n'est pas en notre possession.

Pour un enfant mineur, la demande de changement d'adresse doit être accompagnée de la photocopie du livret de famille, ou d'un justificatif de la qualité de représentant légal.

5

Conformément à la réglementation sur la protection des données personnelles, vos données personnelles sont traitées par le GIE Afer - 36 rue de Châteaudun, 75441 Paris Cedex 09 en tant que responsable de traitement. Ces traitements ont pour finalités la passation, la gestion et l'exécution des adhésions au contrat collectif d'assurance vie multisupport Afer, ainsi que l'exécution des dispositions légales, réglementaires, administratives en vigueur, et notamment la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme. Ces traitements ont pour autres finalités les opérations relatives à la gestion commerciale des adhérents et des prospects et la lutte contre la fraude à l'assurance. Cette dernière finalité peut, notamment, conduire à l'inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude. Ces traitements sont fondés sur l'intérêt légitime du GIE Afer à améliorer le service rendu aux adhérents, à promouvoir l'image de l'Afer et à préserver la mutualité entre les adhérents. Une partie des données collectées sera traitée par l'Association Afer, en tant que responsable de traitement, à des fins de gestion de ses adhérents, pour répondre à ses obligations légales. Ces traitements ont également pour finalité la réalisation de son intérêt légitime pour la défense des intérêts de ses adhérents et la mise en œuvre de toute communication avec ces derniers. Les destinataires de ces données sont, dans le strict cadre des finalités énoncées et dans la limite de leurs attributions, l'Association Afer, le personnel du GIE Afer, les assureurs Aviva Vie et Aviva Épargne Retraite et les autres entités du groupe AVIVA, les intermédiaires d'assurances, les organismes professionnels, les prestataires et sous-traitants, les personnes intéressées au contrat, le cas échéant les organismes sociaux et les autorités administratives et judiciaires pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires en vigueur. Certains destinataires peuvent se situer dans des pays en dehors de l'Union Européenne. La liste actualisée de ces pays et les références aux garanties appropriées mises en œuvre concernant le traitement de vos données personnelles sont disponibles sur le site de l'Afer www.afer.asso.fr. Les coordonnées du Délégué à la protection des données personnelles sont : GIE Afer - à l'attention du DPO - Risques et Contrôle Interne - 36, rue de Châteaudun 75441 Paris Cedex 09. L'information complète et à jour sur le traitement de vos données personnelles, dont vos droits et leurs modalités d'exercice, est consultable sur www.afer.asso.fr.

Fait à _____ le _____

Signature de l'adhérent(e)
(ou de ses représentants légaux)

