



**INFORMATIONS RELATIVES À L'ADHÉRENT**

ADHÉSION N° :

Nom de naissance :

Nom marital :

Prénom :

**A SAVOIR :**

- Le mandat européen de prélèvements est une autorisation valable pour :
  - les versements programmés effectués par prélèvements automatiques ;
  - et / ou les versements ponctuels effectués depuis l'Espace Sécurisé Adhérent accessible depuis [www.afer.fr](http://www.afer.fr).
- Le titulaire du compte à débiter peut être différent de l'adhérent uniquement s'il s'agit d'un tiers payeur autorisé : seuls sont considérés comme tels les parents, grands-parents, arrière-grands-parents, frères, sœurs, conjoint, partenaire de PACS et concubin.
- Le compte à débiter doit être obligatoirement :
  - un compte courant (à l'exclusion de tout compte sur livret de type Livret A, LDD,...) ;
  - ouvert au nom de l'adhérent ou du tiers payeur autorisé ;
  - dans un établissement financier domicilié en France.

**DÉSIGNATION DE L'ORGANISME ENCAISSEUR :**

GIE Afer - Groupement d'Intérêt Économique régi par les articles L. 251-1 à L. 251-23 du Code de commerce - 325 590 925 RCS Paris - constitué entre l'Association Afer et les sociétés d'assurance Abeille Vie et Abeille Épargne Retraite.  
 36, rue de Châteaudun - 75441 Paris Cedex 09  
 Identifiant de Créancier SEPA (ICS) : FR24ZZZ109479

**1 DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :  Ville

**2 DOMICILIATION BANCAIRE**

Nom de la banque :

Adresse :

Code Postal :  Ville

**3 NUMÉRO IBAN DU COMPTE À DÉBITER (FIGURE SUR VOTRE RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE)**



Conformément à la réglementation sur la protection des données personnelles, vos données personnelles sont traitées, selon les finalités, par le GIE Afer, par l'Association Afer - 36 rue de Châteaudun 75009 Paris - et par les assureurs Abeille Vie et Abeille Epargne Retraite - 70 avenue de l'Europe, 92270 Bois-Colombes, en qualité de responsable de traitement. Les traitements, effectués par le GIE Afer, en qualité de responsable de traitement, 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 et administratives en vigueur. 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. Dans le cadre de la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme et pour cette seule finalité, vos données personnelles sont respectivement traitées par Abeille Vie et par Abeille Epargne Retraite en tant que responsables de traitement pour répondre à leurs obligations légales en la matière. Par ailleurs, une partie des données collectées est 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 Abeille Vie et Abeille Epargne Retraite et les autres entités filiales d'Abeille Assurances Holding, 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 [www.afer.fr](http://www.afer.fr). Les coordonnées du Délégué à la protection des données personnelles sont : pour le GIE Afer : GIEAFER - à l'attention du DPO - Risques et Contrôle Interne - 36 rue de Châteaudun, 75441 Paris Cedex 09 ou [dpo@gieafer.com](mailto:dpo@gieafer.com) ; pour l'Afer : AFER - à l'attention du DPO - 36 rue de Châteaudun, 75009 PARIS ou [association@afer.fr](mailto:association@afer.fr) ; pour Abeille Vie et Abeille Epargne Retraite : Abeille Assurances - DPO - Direction de la Conformité et du Contrôle Interne - 80 Avenue de l'Europe - 92270 Bois-Colombes ou [dpo.france@abeille-assurances.fr](mailto:dpo.france@abeille-assurances.fr). Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification de vos données ainsi que, dans certains cas, d'effacement, de portabilité, de limitation, et d'opposition au traitement de vos données personnelles. Vous pouvez retirer votre consentement aux opérations de prospection commerciale par voie électronique. L'information complète et à jour sur le traitement de vos données personnelles et les modalités d'exercice de vos droits est consultable sur la notice en vigueur et sur [www.afer.fr](http://www.afer.fr) [www.afer.fr](http://www.afer.fr).

### En signant ce formulaire de mandat de prélèvements, j'autorise :

- le GIE Afer à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte ;
- ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions du GIE Afer au titre des cotisations que je désire verser (par prélèvements automatiques et/ou par versements volontaires depuis l'Espace Sécurisé Adhérent accessible depuis [www.afer.fr](http://www.afer.fr)).

S'agissant d'un mandat à usage récurrent, ces instructions demeurent valables jusqu'à mon annulation par courrier au GIE Afer.

Je bénéficie du droit d'être remboursé(e) par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée à ma banque dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé. Mes droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que je peux obtenir auprès de ma banque.

Je dois signaler au GIE Afer toute modification des informations figurant sur ce mandat (comme par exemple ma domiciliation bancaire).

En cas de remboursement du prélèvement au titulaire du compte débité, je reconnais avoir été informé(e) qu'en cas d'investissement en unités de compte dudit prélèvement et si le remboursement entraîne une moins-value, celle-ci me resterait due.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du titulaire du compte à débiter

### Joindre obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire

(compte courant ouvert au nom du titulaire du compte à débiter dans un établissement financier domicilié en France).

VEUILLEZ AGRAFER DANS CE CADRE VOTRE RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE



Fabrication sur papier issu de forêts gérées durablement - IFGD.  
Imprimerie SIPAP - Pôle République - 2 rue des Transporteurs - BP 91077 - 86061 POITIERS Cedex 9