

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Veillez compléter les champs marqués* et joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire.

KLÉSIA
Prévoyance

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

- Cegedim Assurances Conseil à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte,
- votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Cegedim Assurances Conseil.

Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Référence Unique de Mandat : à compléter par le créancier

Identifiant Créancier SEPA : **FR12ZZZ467237**

TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

NOM* :

Prénom* :

Adresse* :

Code postal* :

Ville* :

Pays* :

ORGANISME CRÉANCIER

SA IGESTION KLESIA COTISATIONS

TSA 60002

78457 VELIZY CEDEX

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN* (International Bank Account Number) :

Code international d'identification de votre banque – BIC* (Bank Identifier Code) :

Date de prélèvement : le 10 du mois

Périodicité : mensuelle

Signé à* :

Le* :

**Mandat à retourner, accompagné d'un RIB
à l'adresse suivante :**

Centre de gestion KLESIA
TSA 60002
78457 VELIZY CEDEX

Signature* :

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Conformément à la réglementation en vigueur, et en particulier au règlement général sur la protection des données n°2016/679 du 27 avril 2016, les informations transmises via ce formulaire sont destinées à KLESIA Prévoyance en sa qualité de responsable du traitement, et pourront être transmises aux entités de KLESIA (AMK) ainsi qu'à ses éventuels prestataires et partenaires commerciaux. Les données, à l'exclusion du NIR, sont collectées, pour la gestion administrative de votre dossier, et avec votre consentement, à des fins de prospection commerciale. Vos données sont également collectées en vue de respecter nos obligations légales et réglementaires, en particulier afin de lutter contre le blanchiment de capitaux, le financement du terrorisme, et contre la fraude à l'assurance. Les données sont conservées durant toute la durée de l'exécution de votre contrat, puis jusqu'aux termes des délais de prescription légaux. Vous pouvez demander l'accès, la rectification, l'effacement, la portabilité, le retrait du consentement au traitement de vos données personnelles, nous indiquer les directives quant à l'utilisation de vos données après votre décès, ainsi que limiter ou vous opposer au traitement en écrivant à info.cnil@klesia.fr ou à KLESIA - Service INFO CNIL CS 30027, 93108 Montreuil cedex. Veuillez noter, toutefois, que certaines données peuvent être exclues de ces demandes dans certaines circonstances, notamment si nous devons continuer à traiter vos données pour servir nos intérêts légitimes ou respecter une obligation légale. Afin de nous permettre de confirmer votre identité en cas de doute, un justificatif d'identité pourra vous être demandé. Nous conserverons une copie de votre pièce d'identité pendant une durée maximale d'un an. KLESIA prend les mesures conformes à l'état de l'art afin d'assurer la sécurité et la confidentialité de vos données conformément à la réglementation en vigueur. Vous pouvez saisir directement la CNIL à l'adresse suivante : 3 Place de Fontenay - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.