MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

carcept prev
ASSUREUR D'INTÉRÊT GÉNÉRAL

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

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez iGestion à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de iGestion.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une 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**

Nom et prénom de l'adhérent* : .....

TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER	ORGANISME CRÉANCIER
NOM* :	**SA iGESTION KLESIA COTISATIONS**
Prénom* :	TSA 40000
Adresse* :	78457 VELIZY CEDEX
Code postal* :	
Ville* :	
Pays* :	

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 ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle

Signé à* : .....

Le* :

Signature* :

CAR.003/22-2

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

Conformément à la règlementation 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 la Mutuelle d'assurance CARCEPT Prev en sa qualité de responsable du traitement, et pourront être transmises au GIE KLESIA, au GIE KLESIA ADP, à l'IRC KLESIA AGIRC ARRCO et leurs membres ainsi qu'aux éventuels réassureurs et partenaires le cas échéant. 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 règlementaires, 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 règlementation en vigueur. Vous pouvez saisir directement la CNIL à l'adresse suivante : 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.

Par ailleurs, nous vous informons, que conformément au Code de la consommation, vous avez le droit de vous inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique BLOCTEL à l'adresse suivante : www.bloctel.gouv.fr

iGESTION intervient en qualité de délégataire de gestion de **la Mutuelle d'assurance CARCEPT Prev**, assureur du produit d'assurance - **iGESTION**, Société par Actions Simplifiées au capital de 1 000 000 €, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Nanterre sous le numéro 440367357, dont le siège social est situé : 114, rue d'Aguesseau 92100 Boulogne-Billancourt. **Mutuelle d'assurance CARCEPT Prev**, entreprise régie par le code des assurances, société d'assurance mutuelle, immatriculée sous le n° SIREN 784 394 439, située 4, rue Georges Picquart 75017 Paris.