

Civilité :

Nom :

Prénom :

N° de contrat : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Indiquer le N° de contrat, à défaut date de signature du nouveau contrat à joindre

Mandat de prélèvement SEPA

Référence Unique de Mandat :

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

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez établie 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.

NOM DU CREANCIER : **PREPAR-VIE**

Adresse :

Immeuble Le Village 1, Quartier Valmy,
33 Place Ronde, CS 90241,
92981 Paris La Défense cedex

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA (ICS)

FR75ZZZ189847

Votre nom / prénom(s) :

Adresse :

Code postal / Ville :

Les coordonnées de votre compte :

IBAN⁽¹⁾ (International Bank Account Number)

BIC⁽²⁾ (Bank Identifier Code)

⁽¹⁾ Numéro d'identification international du compte bancaire

⁽²⁾ Code international d'identification de votre banque

Type de paiement : Paiement récurrent Paiement ponctuel

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

Toutes les informations contenues dans le présent mandat font l'objet d'un traitement informatique par l'Assureur ou son délégué à la protection des données ou son déléguai pour le compte de ce dernier, pour la gestion de vos prélèvements et ne sont transmises à cet effet qu'à votre banque. Les données personnelles collectées sont stockées à l'intérieur de l'Union Européenne ou dans des pays dont la protection des données personnelles a été jugée adéquate par la Commission Européenne. Elles sont conservées, par l'Assureur de manière sécurisée et conformément à la réglementation et, pour la durée réglementaire. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation, de suppression, d'opposition pour motif légitime, d'un droit à la portabilité de vos données, du droit de définir le sort post-mortem de vos données personnelles et, le cas échéant, de retirer votre consentement à tout moment, hormis les cas où la réglementation ne permet pas l'exercice de ces droits. Pour exercer un ou plusieurs de ces droits, il convient de contacter le délégué à la protection des données de PREPAR-VIE (ou PREPAR-IARD) par mail (dpo@par-vie.com) ou l'Assureur par courrier : PREPAR-VIE, Immeuble Le Village 1, Quartier Valmy, 33 Place Ronde, CS 90241, 92981 Paris La Défense cedex ou PREPAR-IARD, Immeuble Le Village 1, Quartier Valmy, 33 Place Ronde, CS 20243, 92981 Paris La Défense cedex. En cas de doute sur l'identification de la personne concernée, une pièce justificative d'identité peut être demandée. En cas de réclamation, vous pouvez contacter la CNIL par mail (www.cnil.fr) ou par courrier postal en écrivant à : CNIL - Service des Plaintes - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris cedex 07.

Fait à le

Signature