



Mieux vous connaître « Personne morale »





VOTRE STRUCTURE

Forme juridique :

Raison sociale :

Numéro de SIRET / RNA :

Date de création :

Joindre obligatoirement un document officiel attestant l'existence de votre structure : extrait Kbis, statuts ou équivalents.

Adresse du siège social

Adresse :

Complément adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Activités

Code NAF / APE :

Chiffre d'affaires N-1 :

Nombre de salarié(s) :

Secteur d'activité :

Informations utiles

Téléphone :

E-mail :

Site internet :





S ES REPRÉSENTANTS LÉGAUX / BÉNÉFICIAIRES EFFECTIFS

Représentant légal / Bénéficiaire effectif

M. Mme Nom de famille (nom figurant sur l'acte de naissance) :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nationalité(s) :

Pays du lieu de résidence principale :

Joindre obligatoirement la copie d'une pièce d'identité en cours de validité :

Carte Nationale d'Identité Passeport Permis de conduire (- de 10 ans)

Carte de séjour Autre

Fonction :

Le représentant légal / bénéficiaire effectif est-il une personne politiquement exposée* : Oui Non

Représentant légal / bénéficiaire effectif

M. Mme Nom de famille (nom figurant sur l'acte de naissance) :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nationalité(s) :

Pays du lieu de résidence principale :

Joindre obligatoirement la copie d'une pièce d'identité en cours de validité :

Carte Nationale d'Identité Passeport Permis de conduire (- de 10 ans)

Carte de séjour Autre

Fonction :

Le représentant légal / bénéficiaire effectif est-il une personne politiquement exposée* : Oui Non

Représentant légal / Bénéficiaire effectif

M. Mme Nom de famille (nom figurant sur l'acte de naissance) :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nationalité(s) :

Pays du lieu de résidence principale :

Joindre obligatoirement la copie d'une pièce d'identité en cours de validité :

Carte Nationale d'Identité Passeport Permis de conduire (- de 10 ans)

Carte de séjour Autre

Fonction :

Le représentant légal / bénéficiaire effectif est-il une personne politiquement exposée* : Oui Non

*Est considérée comme personne politiquement exposée une personne exerçant ou ayant exercé il y a moins de douze mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative pour le compte d'un état ou étant un membre direct de la famille d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction ou associée à une personne exerçant une telle fonction.



LA PROTECTION DE VOS DONNÉES PERSONNELLES

Le terme Monceau Assurances désigne l'ensemble des sociétés et entités adhérentes regroupées et labellisées Monceau Assurances, ainsi que ses réseaux de distribution.

Les données personnelles recueillies font l'objet de traitements informatiques destinés à la passation, la gestion (y compris commerciale) et l'exécution de vos contrats d'assurance ainsi qu'à l'information et la communication d'entreprise, le contentieux, la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme.

Vos données personnelles seront conservées le temps nécessaire à ces différentes opérations, ou pour la durée prévue par les prescriptions légales ou réglementaires.

Conformément à la loi 78-17 du 06/01/1978 modifiée et au règlement (UE) 2016/679 du 27/04/2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'opposition et d'effacement ou encore de limitation du traitement de vos données personnelles.

Si vous souhaitez exercer ces droits, vous pouvez vous adresser soit par courrier à l'attention du Délégué à la Protection des Données (DPO) de Monceau Assurances, 36/38, rue de Saint-Pétersbourg - CS 70110 - 75380 Paris cedex 08 soit par email à dpo@monceauassurances.com

En cas de réclamation, vous pouvez contacter la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) - www.cnil.fr.

J'accepte de recevoir des informations et des offres exclusivement de la part de Monceau Assurances, via :

- | | | | | | |
|---------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------|------------------------------|------------------------------|
| - courriers électroniques | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | - messages SMS | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - appels téléphoniques | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | - courriers postaux | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

J'accepte de recevoir des informations et des offres des partenaires de Monceau Assurances uniquement dans le but d'améliorer les services et prestations associés à un de mes contrats, via :

- | | | | | | |
|---------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------|------------------------------|------------------------------|
| - courriers électroniques | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | - messages SMS | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - appels téléphoniques | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | - courriers postaux | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Ces informations, à compléter obligatoirement, sont destinées à mieux vous connaître et donc à mieux vous conseiller lors de la souscription de contrats.

Fait à

le

Signature du proposant précédée de la mention
« Lu et approuvé » (en manuscrit)

www.monceauassurances.com

Monceau Générale Assurances - société anonyme à conseil d'administration au capital de 30 000 000 euros, régie par le Code des assurances et labellisée Monceau Assurances - RCS Blois 414 086 355- 1, avenue des Cités Unies d'Europe - CS 10217 41103 Vendôme cedex - Tél. : 02 54 73 85 00 - Fax : 02 54 73 86 00

Monceau Retraite & Épargne - société anonyme à conseil d'administration au capital de 45 000 000 euros, régie par le Code des assurances et labellisée Monceau Assurances - RCS Paris 443 137 500 - 36/38, rue Saint-Pétersbourg - CS 70110 75380 Paris cedex 08 - Tél. : 01 49 95 79 79 - Fax : 01 40 16 43 21 - www.monceauassurances.com