# Demande d'accès à l'espace personnel et au Service de gestion en ligne
## des contrats d'assurance vie MACSF épargne retraite

**Exemplaire à adresser à la MACSF épargne retraite**
**10 cours du Triangle de l'Arche - TSA 60300 - 92919 LA DEFENSE CEDEX**

Le Service de gestion en ligne n'est pas accessible si l'Adhérent/Assuré est mineur ou majeur incapable.

**IMPORTANT**
- **L'Adhérent/Assuré est l'Abonné.**
- **L'adresse indiquée sur le questionnaire sera utilisée pour l'envoi de vos codes d'accès au Service de gestion en ligne.**
- **Le numéro de téléphone mobile indiqué sur cette demande sera utilisé pour l'envoi par SMS du code de sécurité.**
- **L'adresse e-mail indiquée sur cette demande sera utilisée pour recevoir la confirmation des opérations en ligne et des informations relatives à vos contrats.**

## L'ABONNÉ

N° sociétaire (7 chiffres) : |_|_|_|_|_|_|_|

☐ **M.** ☐ **Mme**

Nom de naissance : ..... Nom d'époux(se) : .....

Prénoms : |_____|_____|_____|_____|

Tél. mobile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Adresse e-mail : .....

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE POUR LA GESTION DE VOS OPÉRATIONS EN LIGNE

IBAN |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|

BIC |_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|

L'Abonné autorise l'Assureur à utiliser le relevé d'identité bancaire joint correspondant aux données renseignées ci-dessus pour les opérations de versement / rachat / avance.

## DÉCLARATION DE L'ABONNÉ

En signant le présent document, l'Abonné :
- demande l'accès à l'espace personnel et au Service de gestion en ligne des contrats d'assurance vie MACSF épargne retraite,
- déclare avoir reçu un exemplaire des Conditions Générales d'utilisation de l'espace personnel MACSF (référence n° 1610223C), en avoir pris connaissance et les accepter sans réserve,
- autorise l'Assureur à adresser des informations relatives à ses contrats d'assurance vie MACSF épargne retraite à l'adresse électronique (e-mail) qu'il aura renseignée,
- déclare que les informations données à l'Assureur sont exactes et s'engage à l'informer de toute modification de quelque nature que ce soit affectant les éléments déclarés dans le présent document.

## SIGNATURE DE L'ABONNÉ OBLIGATOIRE POUR ENREGISTRER VOTRE DEMANDE D'ACCÈS

Fait à ……,

le ……

en deux exemplaires.

**Signature**

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTÉS :
Les informations et données personnelles recueillies par la MACSF épargne retraite font l'objet d'un traitement informatique déclaré à la CNIL.
Ces informations sont nécessaires :
- au traitement de la demande de l'Adhérent/Assuré / du Souscripteur ;
- au respect des différentes obligations réglementaires notamment en matière de devoir d'information et de conseil et de lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme, auxquelles la MACSF épargne retraite est soumise.

L'Adhérent/Assuré / le Souscripteur est informé que ses données personnelles sont conservées pour la durée nécessaire à la gestion de l'adhésion/la souscription et qu'elles peuvent être transmises aux prestataires de la MACSF, mandataires et réassureurs pour les besoins de l'exécution de l'adhésion/la souscription.
Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, l'Adhérent/Assuré / le Souscripteur dispose d'un droit d'opposition, ainsi que d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des données qui le concerne en écrivant à : « MACSF, Direction Juridique, 10 cours du Triangle de l'Arche, TSA 40100, 92919, La Défense Cedex ».

16 10 221 D - Édition 06/2017



**MACSF épargne retraite** | Société Anonyme d'Assurances sur la Vie régie par le Code des assurances,
au capital social de 58 737 408 €, entièrement libéré, 403 071 095 RCS Nanterre
Siège Social : cours du Triangle, 10 rue de Valmy, 92800 PUTEAUX
**Adresse postale : 10 cours du Triangle de l'Arche, TSA 60300, 92919 LA DEFENSE CEDEX** | France
**Autorité chargée du contrôle : Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR)** | 61, rue Taitbout, 75436 Paris Cedex 09

# Demande d'accès à l'espace personnel et au Service de gestion en ligne
## des contrats d'assurance vie MACSF épargne retraite

**Exemplaire à conserver par l'Adhérent/Assuré**

Le Service de gestion en ligne n'est pas accessible si l'Adhérent/Assuré est mineur ou majeur incapable.

**IMPORTANT**
- **L'Adhérent/Assuré est l'Abonné.**
- **L'adresse indiquée sur le questionnaire sera utilisée pour l'envoi de vos codes d'accès au Service de gestion en ligne.**
- **Le numéro de téléphone mobile indiqué sur cette demande sera utilisé pour l'envoi par SMS du code de sécurité.**
- **L'adresse e-mail indiquée sur cette demande sera utilisée pour recevoir la confirmation des opérations en ligne et des informations relatives à vos contrats.**

## L'ABONNÉ

N° sociétaire (7 chiffres) : |_|_|_|_|_|_|_|

☐ **M.** ☐ **Mme**

Nom de naissance : ..... Nom d'époux(se) : .....

Prénoms : |_____|_____|_____|_____|

Tél. mobile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Adresse e-mail : .....

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE POUR LA GESTION DE VOS OPÉRATIONS EN LIGNE

IBAN |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|

BIC |_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|

L'Abonné autorise l'Assureur à utiliser le relevé d'identité bancaire joint correspondant aux données renseignées ci-dessus pour les opérations de versement / rachat / avance.

## DÉCLARATION DE L'ABONNÉ

En signant le présent document, l'Abonné :
- demande l'accès à l'espace personnel et au Service de gestion en ligne des contrats d'assurance vie MACSF épargne retraite,
- déclare avoir reçu un exemplaire des Conditions Générales d'utilisation de l'espace personnel MACSF (référence n° 1610223C), en avoir pris connaissance et les accepter sans réserve,
- autorise l'Assureur à adresser des informations relatives à ses contrats d'assurance vie MACSF épargne retraite à l'adresse électronique (e-mail) qu'il aura renseignée,
- déclare que les informations données à l'Assureur sont exactes et s'engage à l'informer de toute modification de quelque nature que ce soit affectant les éléments déclarés dans le présent document.

## SIGNATURE DE L'ABONNÉ OBLIGATOIRE POUR ENREGISTRER VOTRE DEMANDE D'ACCÈS

Fait à ……,

le ……

en deux exemplaires.

**Signature**

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTÉS :
Les informations et données personnelles recueillies par la MACSF épargne retraite font l'objet d'un traitement informatique déclaré à la CNIL.
Ces informations sont nécessaires :
- au traitement de la demande de l'Adhérent/Assuré / du Souscripteur ;
- au respect des différentes obligations réglementaires notamment en matière de devoir d'information et de conseil et de lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme, auxquelles la MACSF épargne retraite est soumise.

L'Adhérent/Assuré / le Souscripteur est informé que ses données personnelles sont conservées pour la durée nécessaire à la gestion de l'adhésion/la souscription et qu'elles peuvent être transmises aux prestataires de la MACSF, mandataires et réassureurs pour les besoins de l'exécution de l'adhésion/la souscription.
Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, l'Adhérent/Assuré / le Souscripteur dispose d'un droit d'opposition, ainsi que d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des données qui le concerne en écrivant à : « MACSF, Direction Juridique, 10 cours du Triangle de l'Arche, TSA 40100, 92919, La Défense Cedex ».

16 10 221 D - Édition 06/2017