



Service Client Contrat Pro & ESS
Centre MFA - TSA 37217
79060 NIORT CEDEX 9
☐: 05 49 09 38 15
@: contratproess@macif.fr

FORMULAIRE D'ADHÉSION AU CONTRAT Permis point fort CSN – 9 303 085 – S002

SOUSCRIPTEUR DU CONTRAT : CHAMBRE SYNDICALE NATIONALE DES FORCES DE VENTE

Adresse : 2 Rue d'Hauteville - 75010 PARIS - Tél. : 01 48 24 97 59

ADHÉRENT AU CONTRAT : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ Mail : _____

Date d'adhésion : _____ **Nombre de points restant sur votre permis :** _____

Profession : _____

La Macif et des entités de son groupe (Aéma Groupe) peuvent être amenées à vous informer sur leurs produits, services et avantages pour être au plus proche de vos besoins et vous apporter des conseils personnalisés :

J'accepte de recevoir ces informations commerciales par email : oui non

J'accepte de recevoir ces informations commerciales par SMS : oui non

Je déclare occuper d'une manière effective et permanente un emploi dont l'objet consiste à conduire des véhicules terrestres à moteur pour lesquels la possession d'un permis de conduire est obligatoire :

Oui Non

Je déclare sincères et exacts les renseignements fournis ci-dessus et certifie qu'ils ne comportent aucune restriction de nature à induire la MACIF en erreur dans l'appréciation du risque proposé.

J'accepte, en conséquence, que le présent formulaire serve de base à mon adhésion au contrat **PROFESSIONNELS DU VOLANT – 9 303 085** - souscrit auprès de la MACIF par la Chambre Syndicale Nationale des Forces de Vente. **Je reconnais que la notice d'information du contrat et le document d'information sur le produit d'assurance (DIPA) m'ont été remis.**

Je reconnais avoir été informé que toute réticence, fausse déclaration ou inexactitude dans les réponses aux questions qui précèdent, entraîne les sanctions prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités ou résiliation du contrat) du Code des Assurances.

En signant ce formulaire d'adhésion, j'autorise le traitement des données relatives à mon appartenance syndicale pour la passation, la gestion, l'exécution des contrats d'assurance et accepte qu'elles soient transmises aux entités du groupe MACIF, assureurs, partenaires, tout autre organisme ou tiers habilités aux mêmes fins.

COÛT ANNUEL DE L'ADHÉSION : 14,00 € TTC POUR L'ANNÉE 2024

Les conseillers Macif distribuant les contrats sont rémunérés par un salaire fixe. Une prime variable en moyenne à 4% peut compléter leur rémunération.

Signature de l'adhérent : A _____ Le _____

Pour la Macif
Jean-Philippe DOGNETON
Directeur Général

Votre adhésion au contrat Permis point fort CSN – 9 303 085 S002 souscrit auprès de la Macif par la Fédération des Professionnels de la Vente est effective à compter de ce jour.

Rappel : « Sauf résiliation dans les formes prévues au contrat, votre adhésion est renouvelée par tacite reconduction chaque année à la date échéance fixée au 1^{er} janvier. »

Protection de la vie privée :

Les données recueillies feront l'objet de traitements par la Macif, responsable de traitements, pour la passation, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance. Elles seront aussi traitées pour la lutte contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme. Vos données feront l'objet d'un traitement de lutte contre la fraude, ce qui peut conduire à une inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude. Vos données pourront également être traitées dans le cadre des activités de prospection et gestion commerciales de la Macif et des entités de son groupe (Aéma Groupe).

Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition, le cas échéant de portabilité et de définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

Le cas échéant, vous pouvez retirer votre consentement aux traitements des données ce qui aura pour effet de les faire cesser.

Nous vous informons également que tout consommateur peut s'inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique sur le site www.bloctel.gouv.fr.

Vous pouvez vous opposer à la prospection commerciale, exercer vos autres droits et adresser toute demande d'information concernant vos données personnelles sur le site www.macif.fr/assurance/particuliers/donnees-personnelles depuis le formulaire d'exercice des droits ou par voie postale à MACIF, Direction Générale – Protection des Données Personnelles, 1 rue Jacques Vandier, 79 000 Niort.

Vous avez également le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr).

Toutes les précisions sur la protection de vos données et notamment les destinataires sont accessibles dans la rubrique données personnelles sur notre site : www.macif.fr/assurance/particuliers/donnees-personnelles