Nom
Prénom
Adresse
CP Ville

ALPTIS Assurances

Objet : Résiliation contrat incapacité/invalidé
Référence : Contrat CNP Assurances N° 2245Q

Madame, Monsieur,

Par la présente et conformément aux dispositions de l'article L113-12 du code des assurances, je vous prie d'enregistrer la résiliation de mon contrat référencé ci-dessus, à compter de sa date d'échéance, soit le 31/12/2019.

Je vous remercie de bien vouloir me donner acte de cette résiliation.

Veuillez recevoir, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Fait à .....

Le

Signature

Les données personnelles recueillies au soutien de la présente fiche sont collectées par MGEN, responsable de traitement, sise 3 square Max Hymans – 75748 Paris Cedex 15. MGEN recueille le consentement des personnes pour transfert des données à CNP Assurances-Alptis pour la résiliation du contrat. Le traitement des données à caractère personnel est fondé sur le consentement. Le traitement de ces données est nécessaire pour pouvoir vous identifier pour la résiliation. La non-fourniture des données a pour conséquence de ne pas permettre la rupture du contrat. Les données sont destinées aux personnels habilités de la mutuelle et peuvent, dans la limite des finalités ci-dessus, être transmises à des sous-traitants et partenaires contribuant à la réalisation de ces finalités.
Les données collectées sont conservées pour une durée de trois (3) ans après le dernier contact avant d'être supprimées.
Conformément à la réglementation en vigueur, vous disposez du droit de demander l'accès aux données à caractère personnel vous concernant, la rectification ou l'effacement de celles-ci ainsi que le droit de communiquer des directives concernant le sort de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous disposez encore du droit de solliciter, pour motif légitime, la limitation du traitement, de vous opposer audit traitement et du droit à la portabilité des données.
Enfin, vous avez le droit de retirer votre consentement à tout moment. Ce retrait ne compromet pas la licéité du traitement fondé sur le consentement effectué avant ce retrait. Dès lors que vous retirez votre consentement au traitement de ces données, vous ne pourrez plus bénéficier de la prestation associée.
Toute demande d'exercice de ces droits peut être envoyée par courrier postal à l'adresse : MGEN - Centre de gestion de la Verrière-Protection des données - CS 10601 La Verrière – 6 bis avenue Joseph Rollo – 78321 Le Mesnil Saint Denis Cedex. Le DPO peut être contacté à l'adresse suivante : MGEN – Data Protection Officer – 3 square Max Hymans 75748 PARIS Cedex 15. Les demandes peuvent également être faites sur le site de MGEN à la page : https://www.mgen.fr/mes-données. Un justificatif d'identité comportant votre signature pourra être demandé le cas échéant.
Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.