

**ACCORD POUR TRANSMISSION DE DONNEES EN VUE D'UNE PROPOSITION TARIFAIRE*
ASSURANCE DES EMPRUNTEURS ORADEA VIE**

Fait en 2 exemplaires : un exemplaire est à conserver par le Client, le deuxième est à conserver par l'Assureur.

IDENTIFICATION DU CLIENT :

M. Mme

Nom : MERCURY

Prénom : Luc

Date de naissance : 17/09/1971

Adresse : 11 impasse vercors

CP : 84000 Ville : AVIGNON

Adresse email : luc.mercury@memo-pharm.fr

N° de téléphone portable : _____

Fumeur : OUI NON

Catégorie professionnelle : Salarié cadre

Déplacement de 20 000km/an à titre professionnel en véhicule terrestre à moteur (hors train) ? : OUI NON

Travail régulier en hauteur supérieur à 3 mètres ? : OUI NON

Activité régulière avec manutention et/ou avec travail manuel nécessitant: utilisation d'outils permettant de découper, perforer, broyer, trancher, creuser, déchiqueter ou déformer tous matériaux et/ou le port de charges lourdes de plus de 20Kg ? : OUI NON

Le client exerce-t-il une profession à risque listée dans ces groupes de professions (sélectionner le groupe concerné) ? : Choisissez parmi la liste non

Si profession à risque, renseigner la profession exacte : _____

Dans le cadre de votre projet de financement et de votre recherche d'une Assurance des Emprunteurs, Société Générale propose de vous mettre en relation avec la société d'assurance ORADEA VIE afin qu'elle vous adresse une proposition tarifaire*.

1/ J'accepte d'être contacté(e) par ORADEA VIE afin de recevoir par courrier électronique une proposition tarifaire* Assurance des Emprunteurs ORADEA VIE :

OUI, je l'accepte
 NON, je refuse

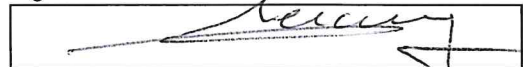
2/ Afin de faciliter l'entrée en relation avec cet assureur, acceptez-vous que les données personnelles recueillies ci-dessus et les données d'ordre financières traitées par Société Générale dans le cadre de votre offre de prêt et strictement nécessaires à l'établissement d'une proposition tarifaire* soient communiquées à ORADEA VIE ? (Les données communiquées sont l'ensemble des données financières figurant dans votre offre de prêt).

OUI, je l'accepte
 NON, je refuse

Fait à Avignon

Le 30/09/2019

Signature Client :



(*) Société Générale vous propose de vous mettre en relation avec ORADEA VIE et de lui transmettre des données vous concernant (données permettant de vous identifier et relative à votre projet). En renseignant/complétant et en signant ce document, vous acceptez que SOCIETE GENERALE collecte et transmette ces données au personnel habilité d'ORADEA VIE afin que cette dernière soit en mesure d'établir et de vous transmettre une proposition tarifaire. Vous acceptez notamment que votre réponse à la question Fumeur/Non-fumeur, qui est considérée comme une donnée de santé, soit traitée, dans le respect des règles de confidentialité. Vos données seront traitées pour la seule finalité mentionnée ci-dessus. Toutes ces données sont obligatoires pour l'établissement de ce devis. Elles sont conservées dans la limite de 4 mois (durée de validité de la proposition tarifaire). Si vous acceptez la proposition tarifaire, les données sont conservées pendant la durée de votre contrat. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et à la portabilité de vos données, ainsi que, le cas échéant, de droits d'effacement et à la limitation de vos données. Vous pouvez également retirer votre consentement ou vous opposer au traitement de vos données par ORADEA VIE, celle-ci se trouvant alors dans l'impossibilité de vous fournir une proposition tarifaire. Ces droits peuvent être exercés auprès d'ORADEA VIE 42, Bd Alexandre Martin - 45057 Orléans Cedex 1 ou de son représentant : dpo.-assurances@socgen.com. Vous pouvez consulter la page accessible à l'adresse <https://www.assurances.societegenerale.com/fr/footer/donnees-personnelles/> pour obtenir plus d'informations sur la politique de protection des données d'Oradea Vie. Vous avez également le droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) : 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.