

# AVENANT D'ACCEPTATION

## Contrat d'Assurance Vie

### ADHÉSION / SOUSCRIPTION :

Numéro :

Nom du contrat :

Adhèrent / Souscripteur / Co-adhèrent :

Nom :

Prénom :

Si adhésion conjointe ou démembrée

Co-Adhèrent / Co-souscripteur :

Nom :

Prénom :

### OBJET DE L'AVENANT :

Conformément à l'article L.132-9-11 du Code des assurances, le présent avenant a pour objet de constater l'acceptation par le bénéficiaire du contrat d'assurance vie référencé ci-dessus et le consentement du (des) adhérent(s)/souscripteur à cette acceptation.

### BÉNÉFICIAIRE ACCEPTANT :

M  Mme  Mlle

Nom de naissance :

Ou Raison sociale :

N° de SIRET :  Ville d'enregistrement :

Représenté par (1) :

Nom d'usage :

Prénom :

Adresse :

Code postal

Commune

Né(e) le :  à

Qualité du bénéficiaire :  Enfant  Conjoint  Héritier  Autre, précisez :

<sup>(1)</sup> À compléter seulement si le bénéficiaire acceptant est une personne morale.

### DÉCLARATION DU BÉNÉFICIAIRE :

Je déclare accepter le bénéfice du contrat ci-dessus référencé.

Je déclare avoir été informé(e) que mon acceptation de ce contrat ne remet pas en cause les éventuels rachats partiels programmés mis en place par le souscripteur avant mon acceptation. En revanche, ceux-ci ne pourront pas, sans mon accord, faire l'objet d'une augmentation de montant postérieurement à mon acceptation.

### DÉCLARATION DE L'ADHÉRENT / SOUSCRIPTEUR ET DU CO-ADHÉRENT LE CAS ÉCHÉANT :

Je (nous) donne(ons) mon (notre) consentement à l'acceptation de mon(notre) contrat ci-dessus référencé par le bénéficiaire ci-dessus nommé et déclare(ons) avoir été informé(s) des conséquences de cette acceptation.

### EFFET DE L'ACCEPTATION :

Conformément à l'article L.132-9-I du Code des assurances, l'acceptation du contrat par le bénéficiaire quel que soit son rang rend la désignation de ce dernier irrévocable.

Ainsi, la modification de la clause bénéficiaire, le rachat total ou partiel, le nantissement, l'avance ne seront possibles qu'avec son accord écrit, sauf cas particuliers prévus par le Code des assurances et le Code civil.

### PRISE D'EFFET :

Cet avenant prendra effet à la date de signature indiquée ci-après et après signature de toutes les parties désignées ci-dessous.

L'(les) adhérent(s)/souscripteur(s) et le bénéficiaire acceptant déclarent exact l'ensemble des renseignements communiqués.

Conformément au Règlement général sur la protection des données personnelles (RGPD) et à la Loi « Informatique et Libertés » modifiée, la collecte de vos données à caractère personnel est nécessaire pour la gestion de votre dossier par CNP Assurances ou l'une de ses filiales.

Les traitements mis en oeuvre ont pour finalité : la passation, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance ; l'élaboration des statistiques et études actuarielles ; l'exercice des recours et la gestion des réclamations et contentieux ; l'exécution des dispositions légales, réglementaires et administratives en vigueur notamment la lutte anti-blanchiment, contre le financement du terrorisme et contre la fraude ; les opérations relatives à la gestion des clients ; les statistiques commerciales ; l'amélioration du service au client permettant de proposer des produits ou services réduisant la sinistralité, d'offrir un contrat ou une prestation complémentaire ; la gestion des avis des personnes sur les produits et services.

CNP Assurances ou l'une de ses filiales pourra utiliser vos données à caractère personnel pour vous adresser des offres ouvertes à tous nos assurés mais qui sont particulièrement adaptées à votre profil.

Les destinataires de ces données personnelles, sont, dans le strict cadre des finalités énoncées ci-dessus : les personnels dûment habilités de CNP Assurances ou de l'une de ses filiales, de leurs prestataires, partenaires, sous-traitants, réassureurs respectifs et, s'il y a lieu, les organismes sociaux des personnes impliquées, les intermédiaires d'assurance, ainsi que les personnes intéressées au contrat.

Vos données seront conservées, jusqu'à expiration à la fois des délais de prescription légaux et des délais prévus par les différentes obligations de conservation imposées par la réglementation (<https://www.cnp.fr/particuliers/info-reglementee>).

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données personnelles. Lorsqu'un consentement est nécessaire au traitement, vous disposez du droit de le retirer. Sous certaines conditions réglementaires, vous disposez du droit de demander la limitation du traitement ou de vous y opposer.

Vous pouvez également demander la portabilité des données que vous avez transmises lorsqu'elles étaient nécessaires au contrat ou lorsque votre consentement était requis.

Vous pouvez exercer ces différents droits en contactant directement le service DPO par courriel ([dpo@cnp.fr](mailto:dpo@cnp.fr)) ou via le site suivant : <https://contacts.cnp.fr/donnees-personnelles-rgpd> ou par courrier : (CNP Retraite, Service DPO, TSA n° 16939, 4 Promenade Coeur de ville 92130 Issy-les-Moulineaux). Vous disposez également du droit de prévoir des directives relatives au sort de vos données à caractère personnel après votre décès.

Les réclamations touchant à la collecte ou au traitement de vos données à caractère personnel pourront être adressées au service du Délégué à la Protection des Données, dont les coordonnées ont été précisées ci-dessus.

En cas de désaccord persistant concernant vos données, vous avez le droit de saisir la CNIL à l'adresse suivante : Commission Nationale Informatique et Libertés, 3 place de Fontenoy, TSA 80715, 75334 Paris cedex 07, <https://www.cnil.fr/fr/vous-souhaitez-contacter-la-cnil>.

Fait à , le

**Signature de l'adhérent souscripteur** précédée de la mention « *lu et approuvé* »

**Signature du co-adhérent co-souscripteur** précédée de la mention « *lu et approuvé* »

**Signature du bénéficiaire acceptant** précédée de la mention « *lu et approuvé* »

**Signature de l'assureur**