

Formulaire de contact

Mme Daniel 06 89 02 81 21

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom\* : \_\_\_\_\_

Prénom\* : \_\_\_\_\_

Adresse\* : \_\_\_\_\_

Code postal\* : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance : |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

E-mail\* : \_\_\_\_\_

☐ J'accepte d'être contacté(e) par un conseiller sur les produits et services proposés par M.B.A Mutuelle<sup>1</sup>

\* Tous les renseignements mentionnés d'un \* dans le présent formulaire sont obligatoires et doivent donc être renseignés pour permettre le traitement de votre dossier.

<sup>1</sup> J'accepte d'être contacté(e) par un conseiller sur les produits et services proposés par M.B.A Mutuelle. Je peux retirer mon consentement à tout moment en adressant un courrier postal ou un courriel au Délégué à la Protection des Données de M.B.A Mutuelle, un justificatif de mon identité pourra m'être demandé le cas échéant :  
| Par courrier postal à l'adresse suivante : M.B.A Mutuelle, Délégué à la Protection des Données, 62, Boulevard Jean Mermoz CS 90739 35207 RENNES CEDEX 2.  
| Par courriel : [dpo@mbamutuelle.com](mailto:dpo@mbamutuelle.com)  
Ce retrait ne compromet pas la licéité du traitement fondé sur le consentement effectué avant ce retrait.

Conformément à l'article L.223-2 du Code de la consommation, vous disposez du droit de vous inscrire gratuitement sur la liste d'opposition BLOCTEL au démarchage téléphonique sur le site [www.bloctel.gouv.fr](http://www.bloctel.gouv.fr)

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à M.B.A Mutuelle. Elles sont collectées afin d'être recontacté(e) par un conseiller sur les produits et services M.B.A Mutuelle. M.B.A Mutuelle est sensible à la protection des données personnelles et s'engage au respect des dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données et de la Loi Informatique et Liberté.

Le responsable de traitement de M.B.A Mutuelle est le Directeur Général. Il peut être contacté, pour l'exercice du droit lié aux données à caractère personnel (accès, rectification ou effacement, limitation, opposition, portabilité) selon les modalités suivantes :  
| Par courrier postal à l'adresse suivante : M.B.A Mutuelle, Délégué à la Protection des Données, 62, Boulevard Jean Mermoz CS 90739 35207 RENNES CEDEX 2.  
| Par courriel : [dpo@mbamutuelle.com](mailto:dpo@mbamutuelle.com)

M.B.A Mutuelle apporte la plus grande attention aux données personnelles de ses membres participants, néanmoins si le membre participant considère que le traitement des données le concernant porte atteinte à ses droits, il dispose de la faculté d'introduire une réclamation auprès de la CNIL :  
| Par courrier postal : CNIL, 3 Place de Fontenoy, TSA 80715, 75334 PARIS CEDEX 07  
| Par internet : <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>

Pour en savoir plus sur la politique de protection des données à caractère personnel de M.B.A Mutuelle, des explications complémentaires sont disponibles sur le site internet de M.B.A Mutuelle : [www.mbamutuelle.com](http://www.mbamutuelle.com), rendez-vous sur la page : <https://www.mbamutuelle.com/reglement-general-de-protection-des-donnees.php>

M.B.A Mutuelle, mutuelle soumise au livre II du Code de la Mutualité, immatriculée au répertoire SIRENE sous le numéro 777 749 409. Siège social : 62, bd Jean Mermoz, 35207 RENNES CEDEX 2.

Réalisation : M.B.A Mutuelle / Document non contractuel à caractère publicitaire / Ne pas jeter sur la voie publique.

