

MISE A JOUR DE VOS DONNEES PERSONNELLES

POUR NOUS PERMETTRE D'ACTUALISER VOS DONNEES PERSONNELLES, NOUS VOUS REMERCIONS PAR AVANCE DE SUIVRE LES 3 ETAPES SUIVANTES :

- ① **Complétez le tableau ci-dessous** conformément à votre état civil, tel qu'il figure sur votre pièce d'identité
- ② **Datez et signez au bas du coupon**
- ③ **Joignez une copie lisible de votre pièce d'identité** en cours de validité : carte nationale d'identité recto/verso, pages 2 et 3 du passeport, ou carte de séjour recto/verso pour les ressortissants étrangers.
Et en cas de changement de nom (suite à un mariage ou à un divorce), joignez également une copie lisible de votre livret de famille.

 **Renvoyez-nous ces éléments (formulaire + pièce d'identité) :**

Par voie postale : **Aviva – Activité Directe
Libre Réponse N° 70064
60648 CHANTILLY**

Ou par courriel : **service_relation_clientele_ad@aviva.fr**

A COMPLETER EN NOIR ET EN LETTRES CAPITALES

N° DE CONTRAT	_____
QUALITE	<input type="checkbox"/> MADAME <input type="checkbox"/> MADEMOISELLE <input type="checkbox"/> MONSIEUR
NOM	_____
NOM DE NAISSANCE	_____
PRENOM	_____
2 ^{EME} PRENOM	_____
3 ^{EME} PRENOM	_____
DATE DE NAISSANCE	____/____/____
COMMUNE DE NAISSANCE	_____
DEPARTEMENT DE NAISSANCE	_____
PAYS DE NAISSANCE	_____
ADRESSE POSTALE COURANTE	_____

	CODE POSTAL _____ VILLE _____
TELEPHONE FIXE	_____
TELEPHONE PORTABLE	_____
E-MAIL (*)	_____
	_____@_____

Un e-mail familial ou professionnel peut compromettre la confidentialité des informations échangées. Privilégiez un e-mail dont vous êtes le seul destinataire.

(*) En renseignant cette adresse, je choisis :

- de recevoir, par ce moyen, les informations émanant d'AVIVA et de ses membres : Oui Non
- de recevoir, par ce moyen, les informations et offres commerciales de mon conseiller AVIVA, intermédiaire d'assurance en charge du suivi de mon adhésion : Oui Non

Les informations personnelles recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à permettre à Aviva Vie de procéder à la souscription, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance. Elles sont à l'usage de l'assureur, ses mandataires, réassureurs, organismes professionnels, partenaires, prestataires éventuellement situés en dehors de l'Union Européenne et le cas échéant des autorités administratives et judiciaires pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires en vigueur notamment relatives à la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes aux informations qui vous concernent dans les conditions et limites prévues par les articles 38, 39 et 40 de la loi précitée. Pour cela, il vous suffit d'écrire à Aviva Vie - Activité Directe - Service Relation Clientèle - 70 avenue de l'Europe 92270 Bois Colombes. Sur simple demande, vous pouvez obtenir plus d'informations sur le transfert de données à l'étranger. Par ailleurs, sauf avis contraire de votre part, ces données pourront être transmises aux entités du groupe Aviva France et à leurs partenaires à des fins de prospection commerciale.

Date et lieu : _____

Signature de l'assuré : _____

Joindre obligatoirement une copie de la pièce d'identité et du livret de famille le cas échéant, mais aucun autre document