

COUPON-RÉPONSE pour un bilan de prévention

Je souhaite un bilan global de prévention

À réaliser au centre de prévention de :

Par téléconsultation

VOUS

Prénom : Nom :

Nom (de naissance) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance :

Téléphone :

Mail :

Nom de la caisse de retraite :

VOTRE CONJOINT(E)

Prénom : Nom :

Nom (de naissance) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance :

Téléphone :

Mail :

Nom de la caisse de retraite :

Comment nous avez-vous connus ?

Vos données personnelles de contact sont issues du système d'information du régime de retraite complémentaire Agirc-Arrco et sont traitées sur la base de son intérêt légitime de mettre en œuvre son action sociale. Les données que vous renseignez sont destinées à votre centre de prévention Agirc-Arrco en vue de procéder à l'inscription et la réalisation d'un bilan de prévention. Vos réponses sont facultatives et sont conservées pendant la durée nécessaire à la réalisation dudit bilan et ne sont transmises qu'au personnel habilité par votre centre de prévention. Conformément à la réglementation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement des données vous concernant. Pour toute demande à ce sujet, nous vous invitons à nous contacter par voie postale à l'adresse suivante : AGIRC-ARRCO, DIRJ, 16-18 rue Jules César, 75012 Paris (joindre un justificatif d'identité). En cas de litige, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL. Si vous ne souhaitez plus être informé, vous pouvez également faire valoir votre droit d'opposition et vous désinscrivez de notre base de contact auprès de votre institution de retraite complémentaire.

