

**J'ai le pouvoir
d'être bien
assuré grâce
à mon CE / CSE.**



Offre spéciale CE / CSE

1 mois

de cotisation d'assurance offert ⁽¹⁾

Souscrivez à un contrat Auto, Deux-roues, Habitation ou Garantie Santé à la Macif et bénéficiez d'1 mois de cotisation offert ⁽¹⁾.

⁽¹⁾ Voir conditions au verso.

Assurances
Banque
Santé
Essentiel pour moi



Offre spéciale CE / CSE ⁽¹⁾

◆ Vous-même

Nom* :

Prénom* :

Vous êtes sociétaire Macif : oui non

N° Sociétaire : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

◆ Votre CE/CSE (Tampon obligatoire)

N° Sociétaire CE/CSE* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* Données obligatoires. A défaut, le formulaire ne pourra être traité.

Les données recueillies feront l'objet de traitements par la Macif, responsable de traitements, pour la passation, la gestion, l'exécution des contrats d'assurance ainsi qu'à des fins de prospection et gestion commerciales. Elles pourront être transmises aux entités du groupe Macif et notamment à ses partenaires aux mêmes fins. Elles seront aussi traitées pour la lutte contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme. Vos données feront l'objet d'un traitement de lutte contre la fraude, ce qui peut conduire à une inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude. Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition, le cas échéant de portabilité et de définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

Le cas échéant, vous pouvez retirer votre consentement aux traitements des données ce qui aura pour effet de les faire cesser.

Nous vous informons que vous pouvez vous inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique sur le site www.bloctel.gouv.fr.

Je m'oppose à ce que mes données soient utilisées à des fins de prospection commerciale :

par les entités du Groupe MACIF par ses partenaires

Vous pouvez exercer vos droits et adresser toute demande d'information concernant vos données personnelles sur le site www.macif.fr depuis le formulaire d'exercice des droits ou par voie postale à : MACIF - Direction Générale, 2 et 4 rue de Pied de Fond 79 037 Niort Cedex 9. Vous avez également le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr). Toutes les précisions sur la protection de vos données sont accessibles sur notre site : www.macif.fr

Ne pas jeter sur la voie publique.

(1) Offre soumise à conditions, **valable en 2019, réservée aux salariés bénéficiaires d'un comité d'entreprise (ou Comité social et économique) ayant signé un PACTE CE en 2019**. Est offert 1 mois de cotisation d'assurance (hors éventuel droit d'adhésion, frais de fractionnement) **pour toute nouvelle souscription d'un contrat Auto** (véhicules particuliers et fourgonnettes, à partir de la formule Élargie), **Deux-roues** (cylindrées de 125 cm³ et plus, hors voiturettes), **Habitation** (Résidence principale/Résidence secondaire) **ou Garantie Santé**, en 2019. Le mois offert sera déduit de la cotisation du nouveau contrat souscrit. Offre non renouvelable et non cumulable avec toute autre offre en cours (par exemple, offre de parrainage). **Offre valable uniquement sur présentation du présent coupon à remettre à un conseiller Macif en point d'accueil.**



Le contrat Garantie Santé est assuré par **Macif-Mutualité** - Mutuelle régie par le Livre II du Code de la mutualité, adhérente à la Mutualité Française. SIREN : 779 558 501. Siège social : Carré Haussmann - 22/28 rue Joubert 75435 Paris cedex 9.

MACIF - MUTUELLE ASSURANCE DES COMMERÇANTS ET INDUSTRIELS DE FRANCE ET DES CADRES ET SALARIES DE L'INDUSTRIE ET DU COMMERCE. Société d'assurance mutuelle à cotisations variables. Entreprise régie par le Code des assurances. Siège social : 2 et 4, rue Pied-de-Fond 79000 Niort. **Intermédiaire en opérations de Banque et en services de paiement pour le compte exclusif de Socram Banque.** N° ORIAS 13005670 (www.orias.fr).

ACTS/PACTECE/03-01/19 - N005