

## Bulletin individuel d'adhésion (remplir un bulletin par mandat)

### ■ Renseignements concernant l'adhérent

Monsieur  Madame

Nom patronymique : ..... Nom d'usage : .....

Prénom : ..... Date de naissance : / /

Adresse : .....

Téléphone :  Email : .....

Numéro de sécurité sociale :

Fonction élective pour cette adhésion : .....

### ■ Identification de la collectivité ou de l'établissement public

Dénomination : .....

Adresse : .....

Numéro SIRET :  Nom de l'interlocuteur : .....

Téléphone de l'interlocuteur :  Email de l'interlocuteur : .....

■ **Choix du taux de cotisation** (hors part collectivité) : 8 %  6 %  4 %

### ■ Option garantie décès avant la liquidation de la rente

Non  je n'opte pas pour la garantie décès.

Oui  j'opte pour la garantie décès (choix définitif), mes points acquis chaque année seront minorés de 10 %. En cas de décès, chaque bénéficiaire désigné ci-dessous pourra faire valoir, à compter de son 55<sup>e</sup> anniversaire, ses droits à hauteur du taux de répartition indiqué. Liste des bénéficiaires (renseigner au moins un bénéficiaire) :

N° bénéficiaire	Nom patronymique	Prénom	Nom d'usage	Date de naissance	Taux de répartition	(cadre réservé)
1	Adresse : .....					
2	Adresse : .....					
3	Adresse : .....					

■ **Date d'adhésion** Votre adhésion Fonpel prend effet le premier jour du mois de la signature du présent bulletin.

■ **Rachat d'années antérieures** avec participation de la collectivité (période postérieure au 31 mars 1992). Rachat possible dans les conditions et limites indiquées à l'article 5 de la notice d'information et à la seule initiative de l'adhérent.

Je souhaite procéder à un rachat : Oui  Non  Date d'effet du rachat : / /

Si oui, je souhaite échelonner le rachat : Oui  Non  (échancier à transmettre par la collectivité)

Je déclare avoir reçu, pris connaissance et rester en possession de la notice d'information du régime de retraite par rente des élus locaux Fonpel et avoir remis à ma collectivité le volet rose (Demande précompte) signé et daté. Je peux renoncer à mon adhésion au présent contrat pendant trente jours calendaires révolus à compter de la réception du certificat d'adhésion. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec avis de réception, envoyée à l'adresse suivante : Sofaxis - Retraite Fonpel, Gestion administrative, CS 80006, 18020 Bourges Cedex. Elle peut être faite suivant le modèle de lettre inclus dans la notice d'information.

Fait à .....

Le .....

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

**Feuille à retourner à :**

**Sofaxis - Retraite Fonpel**  
**CS 80006 - 18020 Bourges Cedex**  
Tél. 02 48 48 21 40

---

## PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

CNP Assurances, assureur, et Sofaxis, gestionnaire administratif du régime de retraite Fonpel, sont responsables au sens du Règlement Général sur la Protection des Données (Règlement (UE) N°2016/679 du 27 avril 2016), chacun sur leurs processus respectifs, de traitements de données à caractère personnel vous concernant.

Les traitements mis en œuvre ont pour finalités :

- la gestion (de l'adhésion au service de la rente) et l'exécution du contrat d'assurance,
- la gestion des réclamations et contentieux,
- l'élaboration de statistiques et études actuarielles,
- l'exécution d'obligations imposées aux responsables de traitement par la réglementation,
- la gestion de la liste de distribution des mailings et e-mailings.

La licéité des traitements mis en œuvre repose sur :

- l'exécution du régime de retraite supplémentaire Fonpel auquel vous avez décidé d'adhérer,
- le respect d'obligations légales incombant aux responsables de traitements (ex: traitements mis en œuvre dans le cadre de la réglementation relative à la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme),
- l'intérêt légitime des responsables de traitement, s'agissant notamment de l'envoi de newsletters et d'informations relatives au régime de retraite Fonpel.

Les données à caractère personnel vous concernant sont destinées :

- aux services / équipes de Sofaxis et de CNP Assurances en charge de la gestion du produit Fonpel ;
- à l'Association Fonpel,

ainsi que, et uniquement pour les données qui les concernent :

- aux services / équipes de Sofaxis en charge des Flux économiques et financiers et comptabilité, de la relation clients, ainsi qu'aux équipes du département Identité et Marketing ;
- aux sous-traitants ou prestataires de Sofaxis impliqués dans la mise en œuvre du traitement (prestataire informatique, archivage).

La collecte des données vous concernant conditionne la conclusion du contrat.

Vos réponses à l'ensemble des rubriques est obligatoire ; à défaut Sofaxis pourrait être dans l'impossibilité de valider votre adhésion au régime de retraite supplémentaire Fonpel ou son traitement pourrait être retardé.

Vos données seront conservées :

- pendant la durée nécessaire à la constitution et au service de la rente à votre profit et/ou au profit des bénéficiaires,
- cette durée étant augmentée à la fois de la durée des prescriptions légales ainsi que des délais prévus par les différentes obligations de conservation imposées par la réglementation.

En application de la législation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement, ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort de vos données après votre décès.

Par ailleurs et sous certaines conditions, vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement ainsi qu'à la portabilité de vos données.

En outre, dans l'hypothèse où le traitement est fondé sur la notion d'intérêt légitime, vous disposez également du droit de vous opposer au traitement de vos données pour des raisons tenant à votre situation particulière, à moins que le traitement soit justifié par :

- l'existence de motifs légitimes et impérieux qui prévaudraient sur vos intérêts et droits et libertés ; ou
- la constatation, l'exercice ou la défense de droits en justice.

Vous pouvez exercer ces droits, en justifiant de votre identité, en contactant le Délégué à la protection des données (DPO) de Sofaxis par courrier électronique ou par courrier postal (cf. coordonnées ci-dessous).

Vous disposez enfin du droit d'introduire une réclamation auprès d'une Autorité de contrôle en charge de la protection des données personnelles (cf. coordonnées ci-dessous).

### Responsables conjoints du traitement

Sofaxis  
Route de Creton  
18110 - Vasselay  
privacy.sofaxis@grouperham.com

### Délégué à la Protection des Données

Sofaxis  
DPO  
CS 80006  
18020 - Bourges Cedex  
privacy.sofaxis@grouperham.com

### Autorité de contrôle

C.N.I.L  
3, Place de Fontenay  
TSA 80715  
75334 Paris Cedex 07  
Tél. : 01 53 73 22 22

# Bulletin individuel d'adhésion (remplir un bulletin par mandat)

## ■ Renseignements concernant l'adhérent

Monsieur  Madame

Nom patronymique : ..... Nom d'usage : .....

Prénom : ..... Date de naissance : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Adresse : .....  
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Téléphone : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Email : .....

Numéro de sécurité sociale : [ ]

Fonction électorale pour cette adhésion : .....

## ■ Identification de la collectivité ou de l'établissement public

Dénomination : .....

Adresse : .....  
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Numéro SIRET : [ ] Nom de l'interlocuteur : .....

Téléphone de l'interlocuteur : [ ] Email de l'interlocuteur : .....

## ■ Choix du taux de cotisation (hors part collectivité) : 8 % 6 % 4 %

## ■ Option garantie décès avant la liquidation de la rente

- Non  je n'opte pas pour la garantie décès.
- Oui  j'opte pour la garantie décès (choix définitif), mes points acquis chaque année seront minorés de 10 %. En cas de décès, chaque bénéficiaire désigné ci-dessous pourra faire valoir, à compter de son 55<sup>e</sup> anniversaire, ses droits à hauteur du taux de répartition indiqué. Liste des bénéficiaires (renseigner au moins un bénéficiaire) :

N° bénéficiaire	Nom patronymique	Prénom	Nom d'usage	Date de naissance	Taux de répartition	(cadre réservé)
1	Adresse :					
2	Adresse :					
3	Adresse :					

## ■ Date d'adhésion

Votre adhésion Fonpel prend effet le premier jour du mois de la signature du présent bulletin.

## ■ Rachat d'années antérieures

avec participation de la collectivité (période postérieure au 31 mars 1992). Rachat possible dans les conditions et limites indiquées à l'article 5 de la notice d'information et à la seule initiative de l'adhérent.

Je souhaite procéder à un rachat : Oui  Non  Date d'effet du rachat : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Si oui, je souhaite échelonner le rachat : Oui  Non  (échancier à transmettre par la collectivité)

Je déclare avoir reçu, pris connaissance et rester en possession de la notice d'information du régime de retraite par rente des élus locaux Fonpel et avoir remis à ma collectivité le volet rose (Demande précompte) signé et daté. Je peux renoncer à mon adhésion au présent contrat pendant trente jours calendaires révolus à compter de la réception du certificat d'adhésion. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec avis de réception, envoyée à l'adresse suivante : Sofaxis - Retraite Fonpel, Gestion administrative, CS 80006, 18020 Bourges Cedex. Elle peut être faite suivant le modèle de lettre inclus dans la notice d'information.

Fait à .....  
Le .....

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

**Feuillet à conserver par l'adhérent.**

---

## PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

CNP Assurances, assureur, et Sofaxis, gestionnaire administratif du régime de retraite Fonpel, sont responsables au sens du Règlement Général sur la Protection des Données (Règlement (UE) N°2016/679 du 27 avril 2016), chacun sur leurs processus respectifs, de traitements de données à caractère personnel vous concernant.

Les traitements mis en œuvre ont pour finalités :

- la gestion (de l'adhésion au service de la rente) et l'exécution du contrat d'assurance,
- la gestion des réclamations et contentieux,
- l'élaboration de statistiques et études actuarielles,
- l'exécution d'obligations imposées aux responsables de traitement par la réglementation,
- la gestion de la liste de distribution des mailings et e-mailings.

La licéité des traitements mis en œuvre repose sur :

- l'exécution du régime de retraite supplémentaire Fonpel auquel vous avez décidé d'adhérer,
- le respect d'obligations légales incombant aux responsables de traitements (ex: traitements mis en œuvre dans le cadre de la réglementation relative à la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme),
- l'intérêt légitime des responsables de traitement, s'agissant notamment de l'envoi de newsletters et d'informations relatives au régime de retraite Fonpel.

Les données à caractère personnel vous concernant sont destinées :

- aux services / équipes de Sofaxis et de CNP Assurances en charge de la gestion du produit Fonpel ;
- à l'Association Fonpel,

ainsi que, et uniquement pour les données qui les concernent :

- aux services / équipes de Sofaxis en charge des Flux économiques et financiers et comptabilité, de la relation clients, ainsi qu'aux équipes du département Identité et Marketing ;
- aux sous-traitants ou prestataires de Sofaxis impliqués dans la mise en œuvre du traitement (prestataire informatique, archivage).

La collecte des données vous concernant conditionne la conclusion du contrat.

Vos réponses à l'ensemble des rubriques est obligatoire ; à défaut Sofaxis pourrait être dans l'impossibilité de valider votre adhésion au régime de retraite supplémentaire Fonpel ou son traitement pourrait être retardé.

Vos données seront conservées :

- pendant la durée nécessaire à la constitution et au service de la rente à votre profit et/ou au profit des bénéficiaires,
- cette durée étant augmentée à la fois de la durée des prescriptions légales ainsi que des délais prévus par les différentes obligations de conservation imposées par la réglementation.

En application de la législation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement, ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort de vos données après votre décès.

Par ailleurs et sous certaines conditions, vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement ainsi qu'à la portabilité de vos données.

En outre, dans l'hypothèse où le traitement est fondé sur la notion d'intérêt légitime, vous disposez également du droit de vous opposer au traitement de vos données pour des raisons tenant à votre situation particulière, à moins que le traitement soit justifié par :

- l'existence de motifs légitimes et impérieux qui prévaudraient sur vos intérêts et droits et libertés ; ou
- la constatation, l'exercice ou la défense de droits en justice.

Vous pouvez exercer ces droits, en justifiant de votre identité, en contactant le Délégué à la protection des données (DPO) de Sofaxis par courrier électronique ou par courrier postal (cf. coordonnées ci-dessous).

Vous disposez enfin du droit d'introduire une réclamation auprès d'une Autorité de contrôle en charge de la protection des données personnelles (cf. coordonnées ci-dessous).

### Responsables conjoints du traitement

Sofaxis  
Route de Creton  
18110 - Vasselay  
privacy.sofaxis@grouperham.com

### Délégué à la Protection des Données

Sofaxis  
DPO  
CS 80006  
18020 - Bourges Cedex  
privacy.sofaxis@grouperham.com

### Autorité de contrôle

C.N.I.L  
3, Place de Fontenoy  
TSA 80715  
75334 Paris Cedex 07  
Tél. : 01 53 73 22 22



---

## PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

CNP Assurances, assureur, et Sofaxis, gestionnaire administratif du régime de retraite Fonpel, sont responsables au sens du Règlement Général sur la Protection des Données (Règlement (UE) N°2016/679 du 27 avril 2016), chacun sur leurs processus respectifs, de traitements de données à caractère personnel vous concernant.

Les traitements mis en œuvre ont pour finalités :

- la gestion (de l'adhésion au service de la rente) et l'exécution du contrat d'assurance,
- la gestion des réclamations et contentieux,
- l'élaboration de statistiques et études actuarielles,
- l'exécution d'obligations imposées aux responsables de traitement par la réglementation,
- la gestion de la liste de distribution des mailings et e-mailings.

La licéité des traitements mis en œuvre repose sur :

- l'exécution du régime de retraite supplémentaire Fonpel auquel vous avez décidé d'adhérer,
- le respect d'obligations légales incombant aux responsables de traitements (ex: traitements mis en œuvre dans le cadre de la réglementation relative à la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme),
- l'intérêt légitime des responsables de traitement, s'agissant notamment de l'envoi de newsletters et d'informations relatives au régime de retraite Fonpel.

Les données à caractère personnel vous concernant sont destinées :

- aux services / équipes de Sofaxis et de CNP Assurances en charge de la gestion du produit Fonpel ;
- à l'Association Fonpel,

ainsi que, et uniquement pour les données qui les concernent :

- aux services / équipes de Sofaxis en charge des Flux économiques et financiers et comptabilité, de la relation clients, ainsi qu'aux équipes du département Identité et Marketing ;
- aux sous-traitants ou prestataires de Sofaxis impliqués dans la mise en œuvre du traitement (prestataire informatique, archivage).

La collecte des données vous concernant conditionne la conclusion du contrat.

Vos réponses à l'ensemble des rubriques est obligatoire ; à défaut Sofaxis pourrait être dans l'impossibilité de valider votre adhésion au régime de retraite supplémentaire Fonpel ou son traitement pourrait être retardé.

Vos données seront conservées :

- pendant la durée nécessaire à la constitution et au service de la rente à votre profit et/ou au profit des bénéficiaires,
- cette durée étant augmentée à la fois de la durée des prescriptions légales ainsi que des délais prévus par les différentes obligations de conservation imposées par la réglementation.

En application de la législation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement, ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort de vos données après votre décès.

Par ailleurs et sous certaines conditions, vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement ainsi qu'à la portabilité de vos données.

En outre, dans l'hypothèse où le traitement est fondé sur la notion d'intérêt légitime, vous disposez également du droit de vous opposer au traitement de vos données pour des raisons tenant à votre situation particulière, à moins que le traitement soit justifié par :

- l'existence de motifs légitimes et impérieux qui prévaudraient sur vos intérêts et droits et libertés ; ou
- la constatation, l'exercice ou la défense de droits en justice.

Vous pouvez exercer ces droits, en justifiant de votre identité, en contactant le Délégué à la protection des données (DPO) de Sofaxis par courrier électronique ou par courrier postal (cf. coordonnées ci-dessous).

Vous disposez enfin du droit d'introduire une réclamation auprès d'une Autorité de contrôle en charge de la protection des données personnelles (cf. coordonnées ci-dessous).

### Responsables conjoints du traitement

Sofaxis  
Route de Creton  
18110 - Vasselay  
privacy.sofaxis@grouperham.com

### Délégué à la Protection des Données

Sofaxis  
DPO  
CS 80006  
18020 - Bourges Cedex  
privacy.sofaxis@grouperham.com

### Autorité de contrôle

C.N.I.L  
3, Place de Fontenay  
TSA 80715  
75334 Paris Cedex 07  
Tél. : 01 53 73 22 22

Afin de valider votre adhésion, nous vous remercions de vérifier que toutes les informations ci-dessous sont complétées avant de nous retourner votre bulletin d'adhésion.

Le bulletin d'adhésion est composé de **3 feuillets** :

- Le **blanc**, à nous retourner, accompagné d'une **copie recto-verso de la carte nationale d'identité**
- Le **bleu**, à conserver par vos soins,
- Le **rose**, à remettre à la collectivité pour prise en compte des prélèvements de cotisations.

En cas de rachat échelonné, merci de fournir un échéancier (période, montant...)



## ANNEXE AU BULLETIN D'ADHESION FONPEL



Cadres réservés

F	O	N													

### Bulletin individuel d'adhésion (remplir un bulletin par mandat)

#### Renseignements concernant l'adhérent

Monsieur  Madame

Nom patronymique : \_\_\_\_\_ Nom d'usage : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telephone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Fonction électorale pour cette adhésion : \_\_\_\_\_

Type de Mandat (Maire, Adjoint, Président...)

Adresse e-mail de l'interlocuteur de la collectivité

#### Identification de la collectivité ou de l'établissement public

Dénomination : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telephone collectivité : \_\_\_\_\_ Email collectivité : \_\_\_\_\_  
Numéro SIRET : \_\_\_\_\_ Cadre réservé : \_\_\_\_\_

Choix obligatoire

Taux de répartition. La somme doit être égale à 100 %

**Choix du taux de cotisation** (hors part collectivité) : 8 %  6 %  4 %

**Option garantie décès avant la liquidation de la rente**

Non  je n'opte pas pour la garantie décès.

Oui  j'opte pour la garantie décès (choix définitif, mes points acquis chaque année seront minorés de 10 %. En cas de décès, chaque bénéficiaire désigné ci-dessous pourra faire valoir, à compter de son 55ème anniversaire, ses droits à hauteur du taux de répartition indiqué. Liste des bénéficiaires (renseigner au moins un bénéficiaire) :

N° bénéficiaire	Nom patronymique	Prénom	Nom d'usage	Date de naissance	Taux de répartition	(cadre réservé)
1	Adresse :					
2	Adresse :					
3	Adresse :					

Choix facultatif

**Date d'adhésion** Votre adhésion FONPEL prend effet le premier jour du mois de la signature du présent bulletin.

**Rachat d'années antérieures** avec participation de la collectivité (période postérieure au 31 mars 1992). Rachet possible dans les conditions et limites indiquées à l'article 5 de la notice d'information et à la seule initiative de l'adhérent.

Date de début du rachat souhaité

Je souhaite procéder à un rachat : Oui  Non  Date d'effet : \_\_\_\_\_

Je déclare avoir reçu, pris connaissance et rester en possession de la notice d'information du régime de retraite par rente des élus locaux FONPEL et avoir remis à ma collectivité le volet rose (Demande précompté) signé et daté. Je peux renoncer à mon adhésion au présent contrat pendant trente jours calendaires révolus à compter de la réception du certificat d'adhésion. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec avis de réception, envoyée à l'adresse suivante : FONPEL, Gestion administrative, BP 90824, 49939 ANGERS CEDEX 9. Elle peut être faite suivant le modèle de lettre inclus dans la notice d'information.

Mention « lu et approuvé » et signature

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature de l'adhérent précédée de la mention « lu et approuvé »

L'adhésion prend effet le premier jour du mois de la signature du bulletin

Exemplaire à retourner à : Sofaxis - FONPEL - CS 80006 - 18020 BOURGES CEDEX - Tél. 02 48 48 21 40  
**ATTENTION**: ne pas omettre de signer le feuillet rose (Demande de précompte)

Informatique et Libertés. Des renseignements concernant l'adhérent figurent pour certains d'entre eux dans les fichiers informatiques à l'usage de CNP Assurances. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux Libertés modifiée, l'adhérent peut en obtenir communication et rectification en adressant une demande écrite à : CNP Assurances, Correspondant Informatique et Libertés, 4 place Raoul Dautry - 75716 PARIS CEDEX 15.

CNP Assurances | Siège social : 4, place Raoul Dautry 75716 PARIS Cedex 15 | Tél : 01 42 18 88 88 | www.cnp.fr | Groupe Caisse des Dépôts Société anonyme au capital de 686 618 477 euros entièrement libéré | 341 737 062 RCS Paris | Entreprise régie par le code des assurances