

# Bulletin individuel d'adhésion

(Remplir un bulletin par fonction)



Le régime de retraite Fonpel est constitué pour la forme d'un contrat d'assurance de groupe dont l'objet est la constitution et le service d'une retraite par rente au profit des élus locaux adhérents. Il est souscrit par l'Association FONPEL, dont l'objet social est de développer entre les élus des liens de solidarité, notamment dans le but de les faire bénéficier de retraites complémentaires et de toutes prestations et allocations complémentaires liées au vieillissement et à la perte d'autonomie. CNP Assurances est l'assureur. Sofaxis est le gestionnaire administratif du régime et le distributeur d'assurance, avec Fonpel Distribution.

## Renseignements concernant l'adhérent

Madame  Monsieur

Nom de naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Pays et ville de naissance : .....

Date de naissance : | | | | | | | | | |

Adresse : .....

Code Postal : | | | | | | Ville : .....

Téléphone : | | | | | | | | | | Email : .....

Numéro de sécurité sociale : | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fonction électorale pour cette adhésion : .....

### Opération réalisée par une Personne Politiquement Exposée (PPE)\*

Exercez-vous ou avez-vous exercé depuis moins d'un an des fonctions politiques, publiques, juridictionnelles ou administratives (ou un membre direct de votre famille ou toute autre personne à laquelle vous êtes étroitement associé(e) ?

**Moi-même :**  Non  Oui, précisez : La fonction exercée : ..... Le pays d'exercice : .....

**Mon entourage :**  Non  Oui, précisez : La fonction exercée : ..... Le pays d'exercice : .....

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....

Prénom : ..... Date de naissance : ..... Lien : .....

\*Est considérée comme PPE toute personne qui exerce ou a exercé depuis moins d'un an les principales fonctions suivantes : chef d'Etat ou de gouvernement, membre de gouvernement ou de la Commission européenne, parlementaire, membre de l'organe dirigeant d'un parti politique ou d'une Cour des comptes, membre de la direction d'une banque centrale, ambassadeur ou consul, officier supérieur assurant le commandement d'une armée, membre de la direction d'une entreprise publique ou d'une institution internationale publique dirigeant d'une institution internationale. Sont assimilés aux PPE les membres directs de leur famille ainsi que toutes autres personnes connues pour leur être étroitement associées.

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

Dénomination : .....

Adresse : .....

Code Postal : | | | | | | Ville : .....

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 %

## Garanties décès avant la liquidation de la rente (Cf Article 7 de la notice d'information)

Le capital dû au titre de la garantie décès avant la liquidation de la rente est attribué :

- Soit conformément à la clause contractuelle type suivante, figurant à l'article 7 de la notice d'information
- au conjoint survivant de l'adhérent, non séparé de corps par un jugement définitif, non divorcé, ou à son partenaire lié par un Pacte Civil de Solidarité ;
  - à défaut, à ses enfants nés ou à naître, présents ou représentés, par parts égales entre eux ;
  - à défaut, aux ascendants par parts égales entre eux, la totalité revenant au(x) survivant(s) par parts égales entre eux en cas de décès de l'un d'eux ;
  - à défaut, aux héritiers de l'adhérent par parts égales entre eux.
- Soit à un ou plusieurs des bénéficiaire(s) particulier(s), choisi(s) si la clause contractuelle type ne vous convient pas. Pour ce faire, veuillez compléter le tableau ci-dessous.

Nom de naissance	Nom d'usage	Prénom	Date de naissance	Pays et ville de naissance	Ordre de priorité	Taux de répartition
Adresse :						
Adresse :						
Adresse :						

## ■ Date d'adhésion souhaitée\* (Cf Article 3 de la notice d'information)

À défaut, votre adhésion à l'association et au régime Fonpel prend effet le premier jour du mois suivant la signature du présent bulletin sous réserve de la remise des justificatifs requis et du paiement des cotisations. L'adhésion donne lieu à la délivrance d'un certificat d'adhésion qui notifie la date d'adhésion.

\* la date d'adhésion souhaitée correspond obligatoirement au 1<sup>er</sup> jour d'un mois civil

## ■ 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 4 de la notice d'information et à la seule initiative de l'adhérent.

Je souhaite procéder à un rachat : Oui  Non  Si oui, je souhaite échelonner le rachat : Oui  Non

Période de rachat : du  au  (échéancier définitif à transmettre par la collectivité)

(Date de fin de rachat antérieure à la date d'adhésion)

J'adhère à l'Association FONPEL et au contrat d'assurance de groupe souscrit par elle auprès de CNP Assurances. Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association. 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 feuillet n°3 (Demande précompte) signé et daté. Je demande à ce que soient retenues d'office sur mes indemnités et versées au compte ouvert au nom de Fonpel les cotisations dont je suis redevable en ma qualité d'adhérent. Le précompte prend effet à la date d'adhésion. Je m'engage à déclarer au service administratif de la collectivité toute modification relative à ce précompte. 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.

Je suis informé(e) de mon droit de m'inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique, ce qui me permet de ne pas être démarché(e) par des professionnels avec lesquels je n'ai pas de contrats en cours (modalités sur le site [www.bloctel.gouv.fr](http://www.bloctel.gouv.fr)).

### PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

CNP Assurances, assureur, et Sofaxis, gestionnaire administratif du régime de retraite Fonpel, sont responsables de traitement 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'exécution d'obligations imposées aux responsables de traitement par la réglementation,
- l'élaboration de statistiques et études actuarielles,
- la gestion de la liste de distribution des mailings et e-mailings.

Fonpel Distribution est destinataire uniquement de la partie des données collectées nécessaires à la distribution du régime : elle est pour sa part responsable de traitements de données à caractère personnel vous concernant et, ayant pour finalités la distribution du régime et la prospection des adhérents.

L'association FONPEL est destinataire uniquement de la partie des données collectées nécessaires à votre adhésion à l'association ; elle est pour sa part, responsable de traitements de données à caractère personnel vous concernant, ayant pour finalités :

- la gestion des membres et de leurs demandes, de l'objet et de la vie statutaire de l'association ;
- l'envoi de newsletters et plus généralement d'informations à ses membres,

#### La licéité des traitements mis en œuvre repose sur :

- l'exécution contractuelle de votre adhésion et 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 traitements, s'agissant notamment de la distribution du régime et de la prospection, de la communication avec les adhérents et 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 ;

#### 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 équipes de Fonpel Distribution et son mandataire à des fins de commercialisation et de prospection ;
- aux équipes de l'Association FONPEL en charge de la réalisation de son objet et de la vie statutaire ;
- à la/aux collectivité(s) au sein de laquelle/desquelles vous exercez un mandat ;
- aux sous-traitants ou prestataires des responsables de traitements impliqués dans la mise en œuvre du traitement (prestataire informatique, archivage).

La collecte des données vous concernant conditionne votre adhésion et 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 respectivement nécessaire à l'adhésion, 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 et 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 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 ou de CNP par courrier électronique ou par courrier postal (cf. coordonnées ci-dessous). En cas de désaccord persistant, 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 de traitements :

Sofaxis, SNC au capital de 47 355 €, ayant son siège social à Vasselay (18110), route de Creton, immatriculée au RCS de Bourges sous le n° 335 171 096, et au registre unique des intermédiaires d'assurance tenu par l'ORIAS sous le n° 07 000 814.

CNP Assurances, SA au capital de 686 618 477 €, entreprise régie par le Code des assurances, ayant son siège social 4 Place Raoul Dautry 75716 Paris cedex 15, immatriculée au RCS de Paris sous le n° 341 737 062.

Fonpel Distribution, SASU dont le siège social est situé 41 quai d'Orsay 75007 Paris, immatriculée au RCS de Paris sous le n° Siren 880 454 855.

L'Association FONPEL, régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901, dont le siège social est situé 41 quai d'Orsay 75007 Paris, immatriculée au répertoire SIRENE sous le n° 399 973 841

#### Délégués à la Protection des Données :

SOFAXIS, à l'attention du DPO, CS 80006 - 18020 Bourges Cedex  
privacy.sofaxis@relyens.eu

CNP Assurances : site Internet « cnp.fr », rubrique sur le RGPD / CNP Assurances - Délégué à la Protection des Données, 4 Place Raoul Dautry, 75716 Paris Cedex 15 / dpo@cnp.fr

#### Autorité de Contrôle :

CNIL, 3 Place de Fontenoy, TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07 - Tél. : 01 53 73 22 22.

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

Fait à .....

Le

**Feuillet 1 à retourner accompagné d'une copie de votre pièce d'identité en cours de validité à :**

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

# Bulletin individuel d'adhésion

(Remplir un bulletin par fonction)



Le régime de retraite Fonpel est constitué pour la forme d'un contrat d'assurance de groupe dont l'objet est la constitution et le service d'une retraite par rente au profit des élus locaux adhérents. Il est souscrit par l'Association FONPEL, dont l'objet social est de développer entre les élus des liens de solidarité, notamment dans le but de les faire bénéficier de retraites complémentaires et de toutes prestations et allocations complémentaires liées au vieillissement et à la perte d'autonomie. CNP Assurances est l'assureur. Sofaxis est le gestionnaire administratif du régime et le distributeur d'assurance, avec Fonpel Distribution.

## ■ Renseignements concernant l'adhérent

Madame  Monsieur  Nom de naissance : .....  
Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
Pays et ville de naissance : ..... Date de naissance : | | | | | | | |  
Adresse : .....  
Code Postal : | | | | | Ville : .....  
Téléphone : | | | | | | | | Email : .....  
Numéro de sécurité sociale : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
Fonction électorale pour cette adhésion : .....

### Opération réalisée par une Personne Politiquement Exposée (PPE)\*

Exercez-vous ou avez-vous exercé depuis moins d'un an des fonctions politiques, publiques, juridictionnelles ou administratives (ou un membre direct de votre famille ou toute autre personne à laquelle vous êtes étroitement associé(e) ?

**Moi-même :**  Non  Oui, précisez : La fonction exercée : ..... Le pays d'exercice : .....  
**Mon entourage :**  Non  Oui, précisez : La fonction exercée : ..... Le pays d'exercice : .....  
Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....  
Prénom : ..... Date de naissance : ..... Lien : .....

\*Est considérée comme PPE toute personne qui exerce ou a exercé depuis moins d'un an les principales fonctions suivantes : chef d'Etat ou de gouvernement, membre de gouvernement ou de la Commission européenne, parlementaire, membre de l'organe dirigeant d'un parti politique ou d'une Cour des comptes, membre de la direction d'une banque centrale, ambassadeur ou consul, officier supérieur assurant le commandement d'une armée, membre de la direction d'une entreprise publique ou d'une institution internationale publique dirigeant d'une institution internationale. Sont assimilés aux PPE les membres directs de leur famille ainsi que toutes autres personnes connues pour leur être étroitement associées.

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

Dénomination : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : | | | | | Ville : .....  
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 %

## ■ Garanties décès avant la liquidation de la rente (Cf Article 7 de la notice d'information)

Le capital dû au titre de la garantie décès avant la liquidation de la rente est attribué :

- Soit conformément à la clause contractuelle type suivante, figurant à l'article 7 de la notice d'information
- au conjoint survivant de l'adhérent, non séparé de corps par un jugement définitif, non divorcé, ou à son partenaire lié par un Pacte Civil de Solidarité ;
  - à défaut, à ses enfants nés ou à naître, présents ou représentés, par parts égales entre eux ;
  - à défaut, aux ascendants par parts égales entre eux, la totalité revenant au(x) survivant(s) par parts égales entre eux en cas de décès de l'un d'eux ;
  - à défaut, aux héritiers de l'adhérent par parts égales entre eux.
- Soit à un ou plusieurs des bénéficiaire(s) particulier(s), choisi(s) si la clause contractuelle type ne vous convient pas. Pour ce faire, veuillez compléter le tableau ci-dessous.

Nom de naissance	Nom d'usage	Prénom	Date de naissance	Pays et ville de naissance	Ordre de priorité	Taux de répartition
Adresse :						
Adresse :						
Adresse :						

**Date d'adhésion souhaitée\*** 0 1 | | | | | | | | | | (Cf Article 3 de la notice d'information)

À défaut, votre adhésion à l'association et au régime Fonpel prend effet le premier jour du mois suivant la signature du présent bulletin sous réserve de la remise des justificatifs requis et du paiement des cotisations. L'adhésion donne lieu à la délivrance d'un certificat d'adhésion qui notifie la date d'adhésion.

\* la date d'adhésion souhaitée correspond obligatoirement au 1<sup>er</sup> jour d'un mois civil

**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 4 de la notice d'information et à la seule initiative de l'adhérent.

Je souhaite procéder à un rachat : Oui  Non  Si oui, je souhaite échelonner le rachat : Oui  Non

Période de rachat : du | | | | | | | | | | au | | | | | | | | | | (échancier définitif à transmettre par la collectivité)

(Date de fin de rachat antérieure à la date d'adhésion)

J'adhère à l'Association FONPEL et au contrat d'assurance de groupe souscrit par elle auprès de CNP Assurances. Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association. 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 feuillet n°3 (Demande précompte) signé et daté. Je demande à ce que soient retenues d'office sur mes indemnités et versées au compte ouvert au nom de Fonpel les cotisations dont je suis redevable en ma qualité d'adhérent. Le précompte prend effet à la date d'adhésion. Je m'engage à déclarer au service administratif de la collectivité toute modification relative à ce précompte. 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.

Je suis informé(e) de mon droit de m'inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique, ce qui me permet de ne pas être démarché(e) par des professionnels avec lesquels je n'ai pas de contrats en cours (modalités sur le site [www.bloctel.gouv.fr](http://www.bloctel.gouv.fr)).

**PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES**

CNP Assurances, assureur, et Sofaxis, gestionnaire administratif du régime de retraite Fonpel, sont responsables de traitement 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'exécution d'obligations imposées aux responsables de traitement par la réglementation,
- l'élaboration de statistiques et études actuarielles,
- la gestion de la liste de distribution des mailings et e-mailings.

Fonpel Distribution est destinataire uniquement de la partie des données collectées nécessaires à la distribution du régime : elle est pour sa part responsable de traitements de données à caractère personnel vous concernant et, ayant pour finalités la distribution du régime et la prospection des adhérents.

L'association FONPEL est destinataire uniquement de la partie des données collectées nécessaires à votre adhésion à l'association ; elle est pour sa part, responsable de traitements de données à caractère personnel vous concernant, ayant pour finalités :

- la gestion des membres et de leurs demandes, de l'objet et de la vie statutaire de l'association ;
- l'envoi de newsletters et plus généralement d'informations à ses membres,

**La licéité des traitements mis en œuvre repose sur :**

- l'exécution contractuelle de votre adhésion et 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 traitements, s'agissant notamment de la distribution du régime et de la prospection, de la communication avec les adhérents et 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 ;

**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 équipes de Fonpel Distribution et son mandataire à des fins de commercialisation et de prospection ;
- aux équipes de l'Association FONPEL en charge de la réalisation de son objet et de la vie statutaire ;
- à la/aux collectivité(s) au sein de laquelle/desquelles vous exercez un mandat ;
- aux sous-traitants ou prestataires des responsables de traitements impliqués dans la mise en œuvre du traitement (prestataire informatique, archivage).

La collecte des données vous concernant conditionne votre adhésion et 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 respectivement nécessaire à l'adhésion, 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 et 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 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 ou de CNP par courrier électronique ou par courrier postal (cf. coordonnées ci-dessous). En cas de désaccord persistant, 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 de traitements :**

Sofaxis, SNC au capital de 47 355 €, ayant son siège social à Vasselay (18110), route de Creton, immatriculée au RCS de Bourges sous le n° 335 171 096, et au registre unique des intermédiaires d'assurance tenu par l'ORIAS sous le n° 07 000 814.

CNP Assurances, SA au capital de 686 618 477 €, entreprise régie par le Code des assurances, ayant son siège social 4 Place Raoul Dautry 75716 Paris cedex 15, immatriculée au RCS de Paris sous le n° 341 737 062.

Fonpel Distribution, SASU dont le siège social est situé 41 quai d'Orsay 75007 Paris, immatriculée au RCS de Paris sous le n° Siren 880 454 855.

L'Association FONPEL, régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901, dont le siège social est situé 41 quai d'Orsay 75007 Paris, immatriculée au répertoire SIRENE sous le n° 399 973 841

**Délégués à la Protection des Données :**

SOFAXIS, à l'attention du DPO, CS 80006 - 18020 Bourges Cedex  
privacy.sofaxis@relyens.eu

CNP Assurances : site Internet « cnp.fr », rubrique sur le RGPD / CNP Assurances - Délégué à la Protection des Données, 4 Place Raoul Dautry, 75716 Paris Cedex 15 / dpo@cnp.fr

**Autorité de Contrôle :**

CNIL, 3 Place de Fontenoy, TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07 - Tél. : 01 53 73 22 22.

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

Fait à .....

Le | | | | | | | | | |

**Feuillet 2 à conserver par l'adhérent**

**Sofaxis - Retraite Fonpel**

**CS 80006 - 18020 Bourges Cedex / Tél. 02 48 48 21 40**

# Demande de précompte

(Remplir un bulletin par fonction)



Le régime de retraite Fonpel est constitué pour la forme d'un contrat d'assurance de groupe dont l'objet est la constitution et le service d'une retraite par rente au profit des élus locaux adhérents. Il est souscrit par l'Association FONPEL, dont l'objet social est de développer entre les élus des liens de solidarité, notamment dans le but de les faire bénéficier de retraites complémentaires et de toutes prestations et allocations complémentaires liées au vieillissement et à la perte d'autonomie. CNP Assurances est l'assureur. Sofaxis est le gestionnaire administratif du régime et le distributeur d'assurance, avec Fonpel Distribution.

## ■ Renseignements concernant l'adhérent

Madame  Monsieur

Nom de naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Pays et ville de naissance : .....

Date de naissance : | | | | | | | | | |

Adresse : .....

Code Postal : | | | | | | Ville : .....

Téléphone : | | | | | | | | | | | | | | | | Email : .....

Numéro de sécurité sociale : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fonction élective pour cette adhésion : .....

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

Dénomination : .....

Adresse : .....

Code Postal : | | | | | | Ville : .....

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 %

## ■ Date d'adhésion souhaitée\* (Cf Article 3 de la notice d'information)

À défaut, votre adhésion à l'association et au régime Fonpel prend effet le premier jour du mois suivant la signature du présent bulletin sous réserve de la remise des justificatifs requis et du paiement des cotisations. L'adhésion donne lieu à la délivrance d'un certificat d'adhésion qui notifie la date d'adhésion.

\* la date d'adhésion souhaitée correspond obligatoirement au 1<sup>er</sup> jour d'un mois civil

## ■ 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 4 de la notice d'information et à la seule initiative de l'adhérent.

Je souhaite procéder à un rachat : Oui  Non  Si oui, je souhaite échelonner le rachat : Oui  Non

Période de rachat : du  au  (échéancier définitif à transmettre par la collectivité)

(Date de fin de rachat antérieure à la date d'adhésion)

J'adhère à l'Association FONPEL et au contrat d'assurance de groupe souscrit par elle auprès de CNP Assurances. Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association. 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 feuillet n°3 (Demande précompte) signé et daté. Je demande à ce que soient retenues d'office sur mes indemnités et versées au compte ouvert au nom de Fonpel les cotisations dont je suis redevable en ma qualité d'adhérent. Le précompte prend effet à la date d'adhésion. Je m'engage à déclarer au service administratif de la collectivité toute modification relative à ce précompte. 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.

Je suis informé(e) de mon droit de m'inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique, ce qui me permet de ne pas être démarché(e) par des professionnels avec lesquels je n'ai pas de contrats en cours (modalités sur le site [www.bloctel.gouv.fr](http://www.bloctel.gouv.fr)).

### PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

CNP Assurances, assureur, et Sofaxis, gestionnaire administratif du régime de retraite Fonpel, sont responsables de traitement 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'exécution d'obligations imposées aux responsables de traitement par la réglementation,
- l'élaboration de statistiques et études actuarielles,
- la gestion de la liste de distribution des mailings et e-mailings.

Fonpel Distribution est destinataire uniquement de la partie des données collectées nécessaires à la distribution du régime : elle est pour sa part responsable de traitements de données à caractère personnel vous concernant et, ayant pour finalités la distribution du régime et la prospection des adhérents.

L'association FONPEL est destinataire uniquement de la partie des données collectées nécessaires à votre adhésion à l'association ; elle est pour sa part, responsable de traitements de données à caractère personnel vous concernant, ayant pour finalités :

- la gestion des membres et de leurs demandes, de l'objet et de la vie statutaire de l'association ;
- l'envoi de newsletters et plus généralement d'informations à ses membres,

#### La licéité des traitements mis en œuvre repose sur :

- l'exécution contractuelle de votre adhésion et 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 traitements, s'agissant notamment de la distribution du régime et de la prospection, de la communication avec les adhérents et 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 ;

#### 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 équipes de Fonpel Distribution et son mandataire à des fins de commercialisation et de prospection ;
- aux équipes de l'Association FONPEL en charge de la réalisation de son objet et de la vie statutaire ;
- à la/aux collectivité(s) au sein de laquelle/desquelles vous exercez un mandat ;
- aux sous-traitants ou prestataires des responsables de traitements impliqués dans la mise en œuvre du traitement (prestataire informatique, archivage).

La collecte des données vous concernant conditionne votre adhésion et 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 respectivement nécessaire à l'adhésion, 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 et 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 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 ou de CNP par courrier électronique ou par courrier postal (cf. coordonnées ci-dessous). En cas de désaccord persistant, 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 de traitements :

Sofaxis, SNC au capital de 47 355 €, ayant son siège social à Vasselay (18110), route de Creton, immatriculée au RCS de Bourges sous le n° 335 171 096, et au registre unique des intermédiaires d'assurance tenu par l'ORIAS sous le n° 07 000 814.

CNP Assurances, SA au capital de 686 618 477 €, entreprise régie par le Code des assurances, ayant son siège social 4 Place Raoul Dautry 75716 Paris cedex 15, immatriculée au RCS de Paris sous le n° 341 737 062.

Fonpel Distribution, SASU dont le siège social est situé 41 quai d'Orsay 75007 Paris, immatriculée au RCS de Paris sous le n° Siren 880 454 855.

L'Association FONPEL, régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901, dont le siège social est situé 41 quai d'Orsay 75007 Paris, immatriculée au répertoire SIRENE sous le n° 399 973 841

#### Délégués à la Protection des Données :

SOFAXIS, à l'attention du DPO, CS 80006 - 18020 Bourges Cedex  
privacy.sofaxis@relyens.eu

CNP Assurances : site Internet « cnp.fr », rubrique sur le RGPD / CNP Assurances - Délégué à la Protection des Données, 4 Place Raoul Dautry, 75716 Paris Cedex 15 / dpo@cnp.fr

#### Autorité de Contrôle :

CNIL, 3 Place de Fontenoy, TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07 - Tél. : 01 53 73 22 22.

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

Fait à .....

Le

**Feuillet 3 à remettre signé  
au responsable administratif de la collectivité**

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