



FORMULAIRE DE MISE À JOUR DE VOS COORDONNÉES

IDENTIFICATION DE L'ASSURÉ(E) :

Nom d'usage :
Nom de naissance :
Prénoms :
N° de Sécurité Sociale :

NOUVELLES COORDONNÉES :

(Joindre un justificatif de domicile : quittance de loyer, facture d'énergie, bail...)

Adresse (n° et rue) :
BP : Code Postal : Commune :
Si vous avez changé de logement, précisez depuis le :
Email :
Téléphone : Mutuelle :
(Joindre copie de carte mutuelle)

Coordonnées bancaires :

- J'autorise la CPS à me contacter en utilisant mon adresse électronique et à me transmettre par ce biais tout document administratif (ex : décompte, guide, notification).
- Je souhaite que mon adresse mail soit supprimée de mon fichier CPS, et vous indique ma nouvelle adresse postale et mon nouveau numéro de téléphone dans le cas où mes coordonnées ont changé.

AUTRES CHANGEMENTS :

Votre situation a changé, mais vous n'avez pas trouvé où l'indiquer ci-dessus :

Envoyez-nous une lettre en précisant quel est ce changement et sa date, à l'adresse mail ou postale figurant en haut de la page.

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur que les renseignements fournis dans cet avis sont exacts et accepte que les informations saisies soient utilisées pour permettre de me recontacter et ou pour me transmettre des informations et documents par voie postale et/ou électronique.

Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

Fait à le :

Signature du déclarant :

En application du règlement général sur la protection des données (RGPD) n°2016/679 et de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les informations collectées via ce formulaire sont exclusivement destinées aux finalités mentionnées à savoir la demande de mise à jour des coordonnées de l'assuré par la Caisse de Prévoyance Sociale. Ces données seront conservées pour une durée de 33 mois.

Vous disposez des droits suivants concernant vos données personnelles : accès, rectification, suppression, limitation et opposition au traitement.

Pour toutes questions ou demande relative à vos données, vous pouvez contacter notre Délégué à la Protection des Données (DPO) à l'adresse suivante : dpo@groupe-aesatis.com ou dpo@secuspm.com

En cas de désaccord, vous avez également la possibilité de déposer une plainte auprès de la CNIL (www.cnil.fr)

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir ou de faire obtenir des avantages indus (articles 313-1 à 313-3, 433-19, 441-1 et suivants du Code pénal). En outre, l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation dans le but d'obtenir ou de faire obtenir des prestations indues, peuvent faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L.114-17-1 du Code de la sécurité sociale. (articles L.114-10-3 et L.161-1-4 du Code de la sécurité sociale).

La CPS peut, à tout moment, procéder à des opérations de contrôle en vous demandant les pièces justificatives de votre situation. Conformément au Règlement européen n° 2016/679/UE du 27 avril 2016 et à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant auprès du Directeur de la Caisse de Prévoyance Sociale.

