

DÉCLARATION D’AFFILIATION DES AYANTS DROIT



Inter Mutuelles Entreprises



Caisse des Français de l’Étranger
La Sécurité sociale des expatriés



IMA
ASSURANCES



WELCARE
Groupe Humanis

Volontaire du service civique en mission à l’étranger | Santé et Prévoyance

> IDENTIFICATION DU VOLONTAIRE

Nom

Nom de naissance

Prénom

N° de Sécurité sociale

> BÉNÉFICIAIRES SANTÉ À GARANTIR

Je demande que ma couverture soit étendue aux personnes suivantes :

Conjoint(e)*, Concubin(e)*, Pacsé(e)*

Nom de naissance

Prénom(s) Date de naissance

Sexe F M N° Sécurité sociale ou CFE

1^{er} enfant

Nom de naissance

Prénom(s) Date de naissance

Sexe F M N° Sécurité sociale ou CFE

2^{er} enfant

Nom de naissance

Prénom(s) Date de naissance

Sexe F M N° Sécurité sociale ou CFE

* Je déclare sur l’honneur que mon(a) conjoint(e), concubin(e) ou partenaire lié(e) par un PACS
- est à ma charge totale, effective et permanente depuis le
- n’a pas de ressources personnelles,
- n’exerce aucune activité professionnelle,
- et ne perçoit, à titre individuel, aucune pension ou rente.

CADRE RÉSERVÉ À HUMANIS ASSURANCES

N° DE CONTRAT

N° ASSURÉ

POUR FACILITER L’ENREGISTREMENT DE VOTRE DÉCLARATION

- 1- Écrivez en lettres capitales.
- 2- Dater et signez votre déclaration.
- 3- Joignez la copie du livret de famille ou l’extrait d’acte de mariage ou l’extrait de naissance de votre concubin(e) ou partenaire lié(e) par un PACS.
- 4- Transmettez le tout à :
**WELCARE
BP 30
41914 Blois cedex 9 - France**

Je soussigné, certifie complets et exacts les renseignements portés sur le présent imprimé.

À le

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

La gestion du contrat est assurée par Humanis Assurances, via son service spécialisé dans la protection sociale des personnes en mobilité internationale, dénommé WELCARE. Conformément au règlement général sur la protection des données n°2016/679 du 27 avril 2016, les informations que vous nous communiquez sont traitées par l’organisme assureur, responsable de traitement, ou l’organisme gestionnaire par délégation. Ces traitements sont nécessaires aux fins de la passation, la gestion et l’exécution des contrats d’assurance et peuvent également être réalisés aux fins d’opérations relatives à la gestion des clients et à la prospection commerciale. De plus, ces traitements sont mis en œuvre en vue de l’exécution des dispositions légales, réglementaires et administratives en vigueur, y compris la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme ainsi que la lutte contre la fraude. Les destinataires de ces données sont, dans le strict cadre des finalités précitées, les personnels habilités du responsable de traitement ou de l’organisme gestionnaire par délégation, ainsi que notamment ses prestataires, sous-traitants éventuels et partenaires, y compris les réassureurs, les coassureurs et s’il y a lieu les intermédiaires d’assurance. Ces destinataires peuvent éventuellement se situer en dehors de l’Union européenne (UE). Les références aux garanties juridiques appropriées en cas de transfert de données hors de l’UE sont disponibles sur le site du groupe Humanis à l’adresse URL indiquée ci-dessous. En cas de conclusion d’un contrat, vos données sont conservées selon les durées de prescriptions légales attachées au contrat d’assurance. En l’absence de conclusion d’un contrat, les données de santé peuvent être conservées pendant une durée maximale de 5 ans à compter de leur collecte à des fins probatoires. S’agissant des autres données et notamment en matière de prospection commerciale, vos données peuvent être conservées 3 ans à compter de leur collecte ou du dernier contact émanant de votre part. Vous trouverez l’ensemble des durées de conservation de vos données sur le site internet du groupe Humanis à l’adresse URL indiquée ci-dessous. Vous pouvez demander l’accès, la rectification, l’effacement de vos données personnelles ainsi que limiter ou vous opposer au traitement en écrivant aux services du Délégué à la Protection des Données (DPO) aux coordonnées suivantes : protection-donneespersonnelles@humanis.com ou à Groupe Humanis - Cellule Protection des données personnelles - 141 rue Paul Vaillant Couturier - 92246 Malakoff cedex. Vous pouvez également demander la portabilité des données que vous avez fournies lorsqu’elles sont nécessaires au contrat ou lorsque votre consentement était requis. Nous pouvons vous demander de nous fournir un justificatif d’identité pour confirmer votre identité avant de répondre à votre demande. Pour en savoir plus, consultez le site internet du groupe Humanis à l’adresse URL suivante : <https://humanis.com/groupe/cnil-en-savoir-plus/>. En tout état de cause, il vous est possible de saisir directement la CNIL à l’adresse suivante : 3 place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris cedex 07.

Si vous ne souhaitez pas être contacté(e) par le groupe Humanis ou ses partenaires en charge d’activités confiées par le Groupe pour recevoir des informations sur leurs offres, produits et services, veuillez cocher cette case .

Si vous ne souhaitez pas être contacté(e) par le groupe Humanis ou ses partenaires en charge d’activités confiées par le Groupe pour recevoir des newsletters veuillez cocher cette case .