SOCIETE GENERALE
Assurances

Formulaire d'opposition à un traitement de données personnelles

L'objectif de ce formulaire est de vous permettre de vous opposer à un traitement de vos données personnelles, ou celles des personnes que vous représentez, lorsque celui-ci est fondé sur la base légale de l'intérêt légitime, dans le cadre de l'article 7 du Règlement Général à la Protection des Données (RGPD).

Afin de permettre de vous répondre dans les meilleurs délais, nous vous prions de bien vouloir justifier votre identité par tout moyen.

Le caractère particulier de votre situation devra être clairement argumenté.

Nom*
Nom de naissance, *si applicable*
Prénom(s)*
Date et lieu de naissance*
Téléphone

Pour vous répondre, merci de nous indiquer votre adresse de courrier électronique :
Courrier électronique

A moins que vous souhaitiez recevoir vos données par courrier postal, merci de nous indiquer votre adresse postale complète :
Adresse postale

1/ Afin d'éviter toute usurpation d'identité et de traiter votre demande dans les meilleurs délais, veuillez justifier de votre identité par tout moyen (identifiant client et/ou numéro de contrat et/ou document justifiant de votre identité) ainsi que le nom de l'assureur (SOGECAP, SOGESSUR, ORADEA VIE, MOONSHOT INSURANCE, ANTARIUS).

Nom de l'assureur concerné :

Identifiant client / numéro de contrat :

Si la personne concernée est sous tutelle ou curatelle ou a demandé un mandat pour l'exercice de ses droits, veuillez transmettre également la pièce d'identité en cours de validité du tuteur, curateur ou mandataire ainsi que le mandat.

Si la personne concernée est une personne mineure, veuillez justifier de l'identité du demandeur et du lien de parentalité avec le mineur (livret de famille et/ou acte de naissance).

Vous avez la possibilité de retirer votre consentement uniquement pour les traitements ayant pour base légale le consentement.
2/ Pour quel traitement de données personnelles souhaitez-vous retirer votre consentement ?

* champs obligatoires

Les données collectées dans ce formulaire sont nécessaires au traitement de votre demande de droit, notamment à votre identification et l'identification de la nature de votre demande. Elles sont destinées au service Protection des données personnelles du Groupe Société Générale Assuranceset seront conservées cinq ans après la réponse après la clôture de votre demande.

Vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL : 3 place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.

Pour mieux connaître les traitements mis en œuvre par le groupe SOGECAP, retrouvez sa politique de protection des données accessible à l'adresse suivante : https://www.assurances.societegenerale.com

V2 - nov. 2022