

## Loi ECKERT <sup>(1)</sup>

# Manifestation d'Activité Compte n° .....

(2) Je soussigné\*, .....

Résidant à\* .....

En ma qualité de **titulaire**, déclare ma volonté de conserver la relation commerciale nous unissant à la Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel de Normandie en remplissant le présent document.

**OU**

En ma qualité de **mandataire ou représentant**, manifeste ma volonté, en complétant et en signant le présent document de conserver la relation commerciale unissant ..... à la Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel de Normandie en remplissant le présent document.

Fait à .....

Le ...../...../..... à .....heures,

Signature obligatoire

(1) Loi Eckert n°2014-617 du 13 juin 2014 relative aux comptes bancaires inactifs et aux contrats d'assurance vie en déshérence.

(2) Les données à caractère personnel recueillies par la Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel de Normandie en qualité de responsable du traitement, dans le cadre du présent coupon, seront utilisées pour les finalités suivantes : prise de contact et prospection commerciale. Les données signalées par un astérisque sont nécessaires pour la prise de rendez-vous. Vous pouvez à tout moment, conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, vous opposer au traitement des informations vous concernant, y accéder, les faire rectifier, s'opposer à leur communication par la banque à des fins commerciales, en écrivant par lettre simple à l'adresse suivante : Crédit Agricole Normandie – Service Qualité Satisfaction Client – 15 Esplanade Brillaud de Laujardière – CS 25014 – 14050 Caen Cedex 4. Dans les mêmes conditions, vous pouvez vous opposer à l'utilisation de vos données par le responsable de traitement, à des fins commerciales. Les frais de timbre au tarif lent en vigueur vous seront alors remboursés par la Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel de Normandie sur simple demande de votre part.