BANQUE TRANSATLANTIQUE
GESTION DE FORTUNE DEPUIS 1881

DEMANDE DE DEVIS SANTÉ EXPATRIÉ

À nous retourner complétée à btassurprotection@banquetransatlantique.com

[L'ADHÉRENT(E)]

☐ Madame ☐ Monsieur Date de naissance : ...../...../.....
Nom : ..... Prénom : .....
Nationalité : .....
Situation de famille : ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Célibataire ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e)
Adresse : .....
Résidence fiscale : .....
Profession : .....
Pays d'expatriation : .....
Date d'expatriation : ...../...../..... Durée d'expatriation : .....
Email (en lettres capitales) : ..... @ .....
Tél Portable : .....

Êtes-vous client(e) de la Banque Transatlantique ? ☐ Oui ☐ Non
Comment nous avez-vous connu ?
☐ Site CFE ☐ Comparateur ☐ Site Banque Transatlantique ☐ Autre : .....

[VOTRE SITUATION FAMILIALE]

Statut	Sexe	Nom	Prénom(s)	Date de naissance	Nationalités
Conjoint(e)	☐ M ☐ F				
1er enfant	☐ M ☐ F				
2e enfant	☐ M ☐ F				
3e enfant	☐ M ☐ F				
4e enfant	☐ M ☐ F				
5e enfant	☐ M ☐ F				

[VOTRE SITUATION ACTUELLE]

Êtes-vous adhérent(s) à la CFE ? ☐ Oui ☐ Non
Si non, souhaitez-vous y adhérer ? ☐ Oui ☐ Non
Avez-vous une assurance/mutuelle expatriée en cours ? ☐ Oui ☐ Non
Si non, date de résiliation de votre précédente assurance/mutuelle : ..... /..... /.....

[CHOIX DES GARANTIES SOUHAITÉES]

☐ Santé Complément d'un régime de base français (CFE, CPAM…) ☐ : Santé 1er euro
Responsabilité civile(option) : ☐ Oui ☐ Non Assistance-rapatriement (option) : ☐ Oui ☐ Non

[PRISE D'EFFET DES GARANTIES]

Je désire que cette adhésion prenne effet le : ..... /..... /.....

Les données à caractère personnel recueillies ci-dessus par Verspieren, responsable de traitement, peuvent faire l'objet d'un traitement informatisé aux fins de la souscription et de la gestion des contrats d'assurance distribués et/ou gérés par la Banque , de prospection et d'animation commerciale, d'études statistiques, du respect d'obligations réglementaires notamment en matière d'évaluation du risque, de sécurité et de prévention des impayés et de la fraude, de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme. Ces données personnelles peuvent donner lieu à l'exercice de droits notamment le droit d'accès, de rectification, d'opposition dans les conditions décrites dans la politique de protection des données de la Banque. Pour exercer l'un de ces droits, les personnes physiques dont les données ont été recueillies peuvent écrire à l'adresse suivante : MONSIEUR LE DELEGUE A LA PROTECTION DES DONNEES, 63 chemin Antoine Pardon, 69814 TASSIN CEDEX. Pour plus d'informations, la politique de protection des données est accessible aux guichets et sur le site internet de la Banque. [Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), 3 place de Fontenoy TSA 80715 75334 Paris CEDEX 07].

La Banque Transatlantique agit en qualité d'apporteur et Verspieren agit en qualité de courtier selon les modalités définies dans la convention de collaboration signée des deux parties. Les commissions de rémunérations sont versées à la Banque Transatlantique trimestriellement par la comptabilité VERSPIEREN par virement bancaire.

VERSPIEREN - Société anonyme à conseil d'administration au capital de 1.000.000, 00 € - 1 avenue François Mitterrand 59290 Wasquehal - SIREN 321 502 049 – R.C.S LILLE METROPOLE
N° ORIAS 07 001 542 (www.orias.fr)