

# DÉCLARATION DE DÉPART D'UN MEMBRE DU PERSONNEL

BÉNÉFICIAIRE D'UNE ASSURANCE DE GROUPE

## A compléter par l'employeur

### Identification de l'employeur

Numéro de groupe BCVR :

Nom de l'employeur :

### Date de départ

A terme au :

Anticipation au :

RCC\* au :

\* Régime de chômage avec complément d'entreprise

### Identification de l'affilié

Nom :

Prénom :

Numéro de matricule :

Rue :

Nr°/Boîte :

Code postal/Localité :

Date de naissance :

N° de registre national :

Propriétaire des contrats numéros :

Après réception de ce formulaire rempli et signé, nous ne manquerons pas de vous envoyer les éventuels documents supplémentaires à remplir.

### Protection des données personnelles

Allianz Benelux collecte des données personnelles pour créer, gérer et exécuter les contrats d'assurances. Nous utilisons ces données dans le cadre de la relation commerciale avec nos clients et partenaires, pour surveiller l'évolution du portefeuille et prévenir les abus et les fraudes à l'assurance. Les données personnelles sont traitées conformément à la législation sur la protection des données personnelles et aux législations applicables aux

assurances. Elles sont partagées avec les membres de notre personnel et des partenaires (réassureurs, experts, autres sociétés du groupe Allianz,..) qui en ont nécessairement besoin dans le cadre de leur fonction ou de leur mission, ainsi qu'avec des autorités nationales ou internationales. En cas de transferts des données et quel que soit le lieu où elles se trouvent, nous appliquons des règles de protection contraignantes approuvées par les autorités. Vos données sont conservées aussi longtemps qu'elles sont nécessaires à l'exécution du contrat d'assurance, en ce compris les délais légaux de prescription. Vous avez le droit de prendre connaissance, de faire corriger ou éventuellement supprimer vos données personnelles. Vous pouvez adresser vos questions à notre Data Privacy Officer, en joignant une copie recto-verso de votre carte d'identité, soit par courriel à l'adresse [privacy@allianz.be](mailto:privacy@allianz.be) soit par courrier à Allianz Benelux SA, Service Juridique et Compliance/Protection des données, Blvd du Roi Albert II 32 à 1000 Bruxelles. Vous pouvez aussi vous adresser à l'Autorité de Contrôle des Traitements de données à caractère personnel, rue de la Presse 35, 1000 Bruxelles, ou [www.privacycommission.be](http://www.privacycommission.be). Plus d'explication sur notre politique de protection des données personnelles vous sont fournies sur notre site web à l'adresse <https://allianz.be/personnelles>.

### Accord de l'employeur

Fait à  le

Nom et signature

### A renvoyer dûment complété et signé à Allianz Benelux SA

Employee Servicing, Blvd du Roi Albert II 32 – 1000 Bruxelles

E-mail: [EmployeeServicing@allianz.be](mailto:EmployeeServicing@allianz.be) et en garder une copie

