

Accord relatif au financement des primes d'un contrat d'assurance vie

ENTRE

M. Mme Nom : _____ Prénom : _____ Nom de naissance : _____

Qualité : salarié mandataire social fiscalement assimilé à un salarié dirigeant relevant de l'article 62 du CGI

Fonction dans l'Entreprise : _____

ci-après dénommé(e) « le Souscripteur »,

ET

La Société : _____

Forme : SA SARL SAS autres : _____

Adresse du Siège social : _____

Immatriculation RCS : _____

Représentée par : _____ Fonction : _____

dûment habilité(e) aux fins du présent accord.

ci-après dénommée « l'Entreprise »,

Il a été préalablement rappelé que le présent accord est conclu entre l'Entreprise et le Souscripteur, afin de permettre à l'Entreprise de faire bénéficier le Souscripteur du contrat d'assurance vie Active Sélection Pro proposé par la Compagnie d'assurance vie et de capitalisation AFI ESCA, souscrit ce jour.

Il a été conclu l'accord ci-après :

D'un commun accord, l'Entreprise et le Souscripteur :

- décident que l'Entreprise peut alimenter le contrat d'assurance vie du Souscripteur uniquement par des versements programmés, et que son accord écrit et préalable est requis pour toute modification du montant et de la périodicité des versements programmés.

- confirment que le Souscripteur est le seul titulaire du contrat d'assurance vie. L'Entreprise ne dispose d'aucun droit sur le contrat et perd irrévocablement la disposition des sommes versées. En cas de dénonciation du présent accord par l'une ou l'autre des parties, celle-ci tiendra informé l'Assureur par lettre recommandée avec accusé de réception envoyée au moins un mois avant la date d'arrêt des versements programmés par l'Entreprise.

- attestent que les primes versées par l'Entreprise constituent pour le Souscripteur un **complément de rémunération**.

L'Entreprise et le Souscripteur déclarent avoir reçu les annexes relatives au financement des primes du contrat par une entreprise, et avoir pris connaissance des conséquences fiscales et sociales qui y sont décrites, ainsi que des obligations déclaratives en découlant.

L'Entreprise déclare ne faire l'objet d'aucune des procédures suivantes : mandat ad hoc, conciliation, sauvegarde, redressement ou liquidation judiciaire.

L'Assureur accorde une grande importance à la protection et la sécurité des données sous sa responsabilité et a, à ce titre, déterminé sa politique relative à la protection des données personnelles accessible dans la notice mise en ligne sur son site internet : <https://www.afi-esca.com/informations/rgpd>.

L'Assureur, en sa qualité de Responsable de traitement, est amené dans le cadre de l'étude de la demande de contrat d'assurance ou de capitalisation et de l'exécution du Contrat à collecter des données personnelles relatives aux parties et autres personnes concernées par le contrat. L'Assureur s'engage à ce titre à se conformer, et à faire respecter par ses collaborateurs et sous-traitants, la législation afférente en vigueur, notamment la loi 78-17 modifiée.

Ces données sont exclusivement destinées à l'Assureur, à ses partenaires contractuellement liés, ainsi que le cas échéant, aux autorités administratives, fiscales, judiciaires, françaises et/ou étrangères. Elles sont conservées pour la plus longue des durées nécessaires conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables.

Les parties et autres personnes concernées par le contrat bénéficient d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition au traitement relatif aux données les concernant ainsi qu'un droit à la portabilité, qu'elles peuvent exercer en s'adressant au Data Protection Officer de l'Assureur, par mail à l'adresse dpo@afi-esca.com ou par courrier : AFI ESCA - Service de Gestion - CS 30441 - 67008 STRASBOURG CEDEX.

S'agissant des données collectées exclusivement dans le cadre de la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme, le droit d'accès s'exerce auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés - 3 place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07.

Fait à : _____

Le :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

L'Entreprise :
 (cachet et signature de son représentant habilité)

Le Souscripteur :

