GARANTIE DES ACCIDENTS DE LA VIE (GAV) à retourner à : AMPLITUDE ASSURANCES - 17 boulevard de la gare - 31500 Toulouse

Ou par mail à l'adresse contact@amplitude-assurances.fr

DEMANDE D'INFORMATION GARANTIE DES ACCIDENTS DE LA VIE

le generiqué(e)	
je soussigne(e)	
Mme /Mlle /M (Nom, prénom e	en lettres capitales)
Date de naissance	
Adresse	
Code postal	Ville
Vous êtes susceptible de recevoir des of	fres commerciales (Assurances, Banque et Services) personnalisées des entités du Groupe Groupama, et de leurs partenaires par courrier vz les cases ci-après pour Groupama∏pour les sociétés du groupe Groupama∏pour les partenaires∏.
Téléphone	
Vous acceptez de recevoir des offres col Groupama : oui ∐ non ∐, de nos partena	mmerciales personnalisées, par voie électronique : de Groupama (assurances, banque et service) : oui □ non □, des sociétés du groupe aires : oui □ non □
Souhaite être informé au suje	t du Contrat Garantie contre les accidents de la vie privée :
Formule Solo: 1 seule pers	sonne
Formule duo: max 2 perso	nnes, 1 couple ou 1 parent avec 1 enfant
☐ Formule famille: min 3 pe	rsonnes, 1 couple avec enfants ou 1 parent avec au moins 2 enfants
Formule grands-parents: grand(s)-parents(s)	min 2 personnes, avec au moins un petit-enfant mineur pendant le temps où il est confié à son (ses)
	ourner la présente demande d'information à AMPLITUDE ASSURANCES, 17 boulevard de la gare, 31500 se mail <u>contact@amplitude-assurances.fr</u>
Vous serez contacté en retou Accidents de la Vie ».	r pour vous fournir les informations nécessaires à propos du contrat « GROUPAMA Garanties des
Fait à	le
Signature	



Les données personnelles collectées, traitées par l'Assureur dans le respect de la réglementation relative à la protection des données personnelles notamment le RGPD (UE 2016/679) et la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, sont nécessaires à l'étude de votre demande. Elles sont destinées à nos services internes et seront conservées pour une durée maximum de 3 ans pour les prospects et en cas de conclusion d'un contrat le temps de la relation contractuelle et jusqu'à expiration des délais légaux de prescription. Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de suppression, de limitation, de portabilité et d'opposition à tout moment en vous adressant par courrier à votre Assureur ou par mail à drpo@groupama-oc.fr. Nous vous informons également que vous pouvez refuser toute prospection commerciale par téléphone, en vous inscrivant gratuitement sur la liste d'opposition nationale au démarchage téléphonique (Bloctel). Conformément à la réglementation, nous pouvons vous appeler dans le cadre de l'exécution de vos contrats en cours ou en vue de vous proposer des produits ou services complémentaires à ces contrats. Groupama d'Oc, Caisse Régionale d'Assurances Mutuelles Agricoles d'Oc - Siège social : 14 rue de Vidailhan, CS 93105, 31131 Balma Cedex - 391 851 557 R.C.S TOULOUSE - Entreprise régie par le code des assurances et soumise à l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution, 4 place de Budapest, CS 92459, 75436 Paris Cedex 09. Le règlement complet du jeu est disponible dans votre agence Groupama. Le règlement des opérations est adressé à titre gratuit à toute personne qui en fait la demande auprès de Groupama d'Oc, 14 rue de Vidailhan, CS 93105, 31131 BALMA Cedex - 052024