



## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

*(Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire)*

Le créancier : **Willis Towers Watson France** – N° ICS : **FR39ZZZ000957**

La Référence Unique du Mandat (RUM) sera communiquée ultérieurement.

Type de Prélèvement : Récurrent.

Conformément à la réglementation SEPA en vigueur, un courrier vous rappelant les montants et dates de vos prélèvements, vous sera adressé au plus tard 5 jours avant le prélèvement.

J'autorise **Willis Towers Watson France** à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de **Willis Towers Watson France**.

Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée : dans les 8 semaines suivant la date du débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

**Pour toute nouvelle souscription, le débiteur doit joindre ce mandat de prélèvement SEPA à son bulletin d'adhésion et les transmettre au créancier dûment complétés et signés.**

### Coordonnées de l'adhérent-assuré

Nom :

Prénom :

Adresse :  
(N° et nom  
de la rue)

Code Postal :

Commune

### A remplir uniquement dans le cas où le débiteur est différent de l'adhérent-assuré

Nom\* :

Prénom\* :

*\* Nom et prénom du titulaire du compte*

Adresse :  
(N° et nom  
de la rue)

Code Postal :

Commune :

### Compte à débiter

**BIC :**

**IBAN :**

*L'ensemble des informations recueillies dans le cadre du présent mandat sont nécessaires pour l'encaissement des cotisations liées à votre contrat. La base juridique du traitement de vos données est l'exécution de votre contrat. Vos informations sont uniquement destinées à Willis Towers Watson France, et à votre banque. Ces données sont conservées aussi longtemps que nécessaire pour la gestion de votre contrat et au-delà, à compter de sa résiliation, pendant la durée autorisée ou imposée par une disposition légale ou réglementaire.*

*Conformément à la réglementation relative aux données personnelles, vous bénéficiez de droits d'accès, de rectification, de suppression, de limitation du traitement et à la portabilité des données vous concernant que vous pouvez exercer à tout moment en justifiant de votre identité par courrier électronique à l'adresse informatique [libertes@grassavoye.com](mailto:libertes@grassavoye.com), ou par voie postale à l'adresse suivante : Willis Towers Watson France, – Délégué à la Protection des Données - Immeuble Quai 33 - 33/34 quai de Dion Bouton - CS 70001 - 92814 Puteaux Cedex. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL à l'adresse suivante : CNIL – 3, place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris Cedex 07.*

Je donne mon accord au mandat de prélèvement SEPA figurant ci-dessus dont je reconnais avoir pris connaissance.

Fait à :

le :

Signature du débiteur

### Cadre réservé à Willis Towers Watson France

Numéro de contrat :

Numéro de l'adhésion :

**Willis Towers Watson France, société de courtage d'assurance et de réassurance**

Siège Social : Immeuble Quai 33, 33/34 quai de Dion-Bouton, CS 70001, 92814 Puteaux Cedex. Tél : 01 41 43 50 00. Télécopie : 01 41 43 55 55. <https://www.wtwco.com>  
Société par actions simplifiée au capital de 1 432 600 euros. 311 248 637 RCS Nanterre. N° FR 61311248637.

Intermédiaire immatriculé à l'ORIAS sous le n° 07 001 707 (<http://www.orias.fr>).

Willis Towers Watson France est soumis au contrôle de l'ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution) 4 Place de Budapest. CS 92459. 75436 PARIS CEDEX 09