

PROMESSE DE PORTE-FORT

MONTANT DES PRESTATIONS RESTANT DUES INFÉRIEUR OU ÉGAL À 2400 €

Lorsque plusieurs personnes sont susceptibles de percevoir une part de la somme due, la totalité de cette somme peut être payée entre les mains de l'une d'elles et sur son seul acquit, à condition qu'elle se porte fort pour les cohéritiers.

Je, soussigné-e, ⁽¹⁾

Nom de naissance

Nom marital (le cas échéant)

Prénom(s)

Date et lieu de naissance / / à

Habitant (adresse)

Ville Code postal

Pays

N° de Sécurité sociale

N° adhérent-e (si applicable)

Déclare, en ma qualité d'héritier-e apparent-e de :

Nom et prénom du défunt

Date et lieu de naissance / / à

Lien de parenté avec l'adhérent-e décédé-e

Décédé-e le / / à

N° de Sécurité sociale

N° adhérent-e

Je déclare me porter fort et garant de l'ensemble des ayants droit et m'engage à :

- percevoir entre mes mains les sommes dues par la MCV PAP ;
- répartir loyalement lesdites sommes entre les héritiers conformément à leurs droits respectifs ;
- assumer seul(e) toute responsabilité en cas de contestation ou de réclamation des cohéritiers.

Je reconnais également que toute fausse déclaration est passible de sanctions civiles et pénales.

PIÈCES À FOURNIR

- › Copie intégrale de l'acte de décès
- › Copie de la pièce d'identité du porte fort (déclarant)
- › (Le cas échéant) certificat d'hérédité, livret de famille ou tout document prouvant la qualité d'héritier

Date / /

Signature



PROTECTION DES DONNÉES

Les informations recueillies sont traitées par la MCV PAP, en sa qualité de responsable du traitement, dans le cadre de la gestion des adhésions et ou changement des garanties.

Ces données sont conservées pendant **5 ans** et sont destinées aux services internes ainsi qu'aux éventuels prestataires et partenaires contractuels dans la limite des besoins liés à la finalité du traitement.

Conformément au **Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)** et à la **loi Informatique et Libertés**, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, de suppression et de portabilité de vos données. Vous pouvez exercer ces droits en nous contactant à l'adresse mail :

✉ dpo@mutcomplementaire.fr

En cas de réclamation, vous pouvez saisir la **Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL)** via son site www.cnil.fr.



Vous pouvez déposer ce document sur votre espace adhérent disponible sur le site internet et l'application mobile

☎ 01 42 76 12 48

📍 12 rue du 4-Septembre 75002 Paris

www.mutcomplementaire.fr

#AgentsPublicsCommeVous   