

Déclaration sur l'honneur

Contact

E-mail

Votre situation



Situation de famille

☐ Célibataire
 ☐ Marié(e)
 ☐ Divorcé(e)
 ☐ Séparé(e)
 ☐ Pacsé(e)
 ☐ Union libre
 ☐ Veuf(ve)

Composition du foyer

Nom et prénom des membres du foyer	Date de naissance	Profession actuelle ou exercée avant la retraite

Votre habitation

C'est :
☐ Une maison
 ☐ Un appartement
 Surface de l'habitation m²

Mensualité du crédit immobilier ou du loyer : €

Vous êtes :
☐ Locataire
 ☐ Propriétaire : préciser les dates / /
 de début et fin du crédit immobilier / /

☐ Hébergé gratuitement :
 précisez par qui, ou à quel titre

Crédits à la consommation

(autres que le crédit immobilier)

Objet de l'emprunt	Date de début	Date de fin	Montant total	Mensualités	Organisme prêteur



Information sur le traitement de vos données personnelles

L'Association des Assurés APRIL collecte et traite, en qualité de responsable de traitement, des données personnelles vous concernant pour la gestion de votre demande de soutien.

Pour en savoir plus sur ces traitements et sur les droits dont vous bénéficiez, consultez la Lettre d'information sur le traitement de vos données personnelles jointe au présent formulaire et que vous pourrez retrouver sur le site de l'Association :

<https://associationdesassuresapril.fr/donnees-personnelles-et-cookies/>

Nous vous informons que :

- Les données à caractère personnel sont collectées pour le traitement de votre demande de soutien sur la base de votre consentement, vous pouvez retirer ce consentement à tout moment, mais dans ce cas, l'Association des Assurés APRIL ne pourra ni étudier ni donner suite à votre demande de soutien.
- Certaines données et/ou documents étant obligatoires pour le traitement de la demande de soutien (les documents et données demandés sur le présent formulaire en font partie), vous ne pourrez pas bénéficier du soutien si vous ne souhaitez pas les communiquer.

Traitement de données de santé

En envoyant la présente demande de soutien et en y joignant des pièces justificatives :

- je reconnais être informé(e) des traitements des données de santé me concernant réalisés par l'Association des Assurés APRIL et des droits dont je bénéficie (décrits dans la Lettre d'information "Traitement de vos données personnelles" jointe au présent formulaire) ;
- je reconnais être informé(e) qu'à défaut de consentement au traitement des données de santé, l'Association des Assurés APRIL ne pourra ni étudier ni donner suite à ma demande de soutien ;
- je consens au traitement de mes données de santé par l'Association des Assurés APRIL aux fins du traitement de ma demande de soutien.

Je certifie l'exactitude des renseignements figurant sur les documents
que j'ai transmis à l'Association des Assurés APRIL.

Fait à :

Nom Prénom :

Le : / /

Signature :

À envoyer :

par mail
ou par courrier

soutien@associationdesassuresapril.fr
Association des Assurés APRIL- Fonds d'Actions Solidaires
12 rue Juliette Récamier CS 23 333
69452 Lyon 06

Pour tous

- ☐ **La déclaration sur l'honneur recto/verso** : complétée, datée et signée p. 1, 2 et 3
- ☐ **Impôts sur le revenu** : photocopie de toutes les pages recto/verso du dernier avis d'imposition sur le revenu des personnes vivant au foyer

Si concerné

- ☐ **Impôts fonciers** : la copie des derniers avis
- ☐ **Dernière quittance de loyer**
- ☐ **Dernière attestation de paiement de la CAF**, la copie mentionnant le montant des prestations perçues : Aide au logement, Allocation Adulte Handicapé, Allocations familiales par exemple.
- ☐ **Les justificatifs de vos revenus actuels** si vos revenus actuels ont changé par rapport à ceux figurant sur votre dernier avis d'imposition
- ☐ **Surendettement** : le tableau de surendettement émis par la Banque de France

Frais

- ☐ **Le devis détaillé des frais de santé**, pour les frais d'optique et d'auditif, joindre des devis de deux fournisseurs différents.
- ☐ **L'estimation des remboursements de la complémentaire santé ou le refus de remboursement**

**Un dossier retourné complet est un dossier qui sera soumis
d'autant plus rapidement à la Commission d'Actions Solidaires**

Rappel des plafonds de ressources (tous revenus perçus)

- personne seule 1900€/mois
- couple 2800€
- ajouter par enfant à charge + 500€



LETTRE D'INFORMATION SUR LES TRAITEMENTS DE VOS DONNÉES PERSONNELLES

Association des Assurés APRIL

L'Association des Assurés April soucieuse de la protection de vos données personnelles, présente dans cette Lettre d'information, quelle est leur utilisation et quels sont vos droits. Cette Lettre sera mise à jour en cas d'évolution des informations qu'elle contient et une nouvelle version vous sera alors communiquée.

1 Origine des données

Lors de votre adhésion à l'Association et au cours de celle-ci nous collectons des données qui vous sont personnelles, soit auprès de vous directement, soit indirectement notamment par l'intermédiaire du gestionnaire de votre contrat assurance ou de l'Adhérent principal si vous n'êtes qu'Assuré.

2 Traitement de vos données

2.1. Quelles sont les modalités de traitement de vos données ?

Dans le tableau suivant, nous vous expliquons dans quel but vos données sont collectées et utilisées, suivant quel fondement, qui en est responsable et à qui elles sont communiquées

Pourquoi les collectons-nous ?	Sur quelle base ?	Qui en est responsable ?	À qui les communiquons-nous ?
Gérer votre adhésion			
• Gérer votre adhésion et vos cotisations	Exécution du contrat	Nous et le gestionnaire de votre contrat d'assurance	• Prestataires de service
• Répondre à vos questions	Exécution du contrat	Nous	• Prestataires de service
Actions solidaires			
• Traitement de vos demandes de soutien	Exécution du contrat	Nous	• Prestataires de service
Améliorer nos services			
• Mesure et amélioration de la qualité de nos services (possible contact par téléphone, e-mail ou sms pour des enquêtes de satisfaction ou, avec votre consentement, participation à des ateliers)	Intérêt légitime ou consentement	Nous	• Prestataires de service
Vie de l'Association			
• Tenue des Assemblées générales	Exécution du contrat ou obligation légale	Nous	• Prestataires de service • Filiale April gestionnaire de votre contrat d'assurance
• Gestion des administrateurs de l'association	Exécution du contrat ou obligation légale	Nous	• Prestataires de service • Préfecture • Banque • Assureur
Respecter nos obligations légales			
• Exécution des règles comptables, fiscales et sociales • Contrôle des comptes	Obligation légale	Nous	• Prestataires de service • Commissaires aux comptes
• Traitement des incidents • Traitement des demandes d'exercice de vos droits sur les données à caractère personnel			

Pourquoi les collectons-nous ?	Sur quelle base ?	Qui en est responsable ?	À qui les communiquons-nous ?
Contrôler notre activité			
• Contrôle du bon fonctionnement de nos processus et de nos activités	Intérêt légitime	Nous	• Prestataires de service
Gérer les espaces numériques			
• Maintien du bon fonctionnement et de la sécurité du site internet	Intérêt légitime	Nous	• Prestataires de service
• Utilisation de cookies ou traceurs pour le bon fonctionnement de notre site internet, ainsi qu'à des fins de mesure d'audience tel que décrit dans la politique de cookies accessible sur nos sites	Intérêt légitime ou consentement	Nous et/ou les éditeurs de cookies tiers	• Prestataires de service • Éditeurs de cookies tiers (voir politique cookies sur le site)

2.2. Traitement de vos données de santé

Nous pouvons être amenés à recueillir, par des questionnaires ou d'autres supports, des données concernant votre santé.

Vos données de santé sont alors traitées par nos soins **avec votre consentement**, aux fins de la gestion de vos demandes de soutien. **Vous avez le droit de retirer ce consentement à tout moment (voir la section 3.2. Comment exercer vos droits ?).**

Ces données ne peuvent être transmises à ces fins qu'aux prestataires missionnés par Nous dans ce cadre (par exemple notre prestataire informatique).

2.3. Qui a accès à vos données ?

● **Nous, Association des Assurés April**, 12 rue Juliette Récamier - CS 23 333 69452 LYON CEDEX 06, pour les finalités et selon les modalités décrites dans ce document. Au sein de nos services, seules les personnes ayant besoin de connaître de vos données dans le cadre de leurs missions y ont accès.

Les organismes et prestataires listés dans le tableau ci-dessus, pour les finalités et selon les modalités décrites dans ce document, dans le strict cadre de leurs missions. Nos prestataires sont notamment nos prestataires informatiques et notre cabinet d'expertise comptable.

2.4. Où sont traitées vos données ?

● Sur le territoire de l'**Union Européenne**.
● Elles peuvent toutefois faire l'objet exceptionnellement de transferts dans des pays situés hors de ce territoire.

En cas de transfert, les données sont encadrées par une convention de flux transfrontière établie conformément aux clauses contractuelles types en vigueur émises par la Commission européenne ou par les Règles d'entreprise contraignantes (BCR) des prestataires concernés.

2.5. Quelle est la durée de conservation de vos données ?

La durée de conservation de vos données dépend de la finalité de leur collecte. Elle est détaillée dans le tableau suivant :

Dans quel but ?	Pour quelle durée maximale ?
Gérer votre adhésion	5 ans après la fin de votre adhésion
Gérer vos demandes de soutien	
Vie de l'Association	5 ans pour la tenue des Assemblées 6 ans après la fin du mandat pour la gestion des Administrateurs
Améliorer nos services	Durée des enquêtes et projets
Pour l'exécution de nos obligations légales	Selon les durées de conservation et de prescription applicables et notamment 10 ans à des fins comptables
Pour le bon fonctionnement et la sécurisation des accès à nos sites Internet	1 an
Pour l'utilisation des cookies	Selon les durées définies dans la politique cookies du site concerné

3 Vos droits

3.1. Quels sont vos droits ?

- **Droit d'accès.**
- Droit d'**effacement** des données inexactes, incomplètes, équivoques, périmées ou dont le traitement
- **Droit de rectification.**
- Droit de **définir des directives relatives à la conservation, l'effacement et la communication** de ces données après votre décès.
- Droit d'**opposition.**
- Droit de **limitation du traitement.**
- Droit à la **portabilité.**

3.2. Comment exercer vos droits ?

1 Contactez notre **Délégué à la Protection des Données (DPO)**

Le cas échéant une photocopie de votre pièce d'identité pourra vous être demandée afin de nous assurer de votre identité.

dpo.associationdesassures@associationdesassuresapril.fr

Association des Assurés APRIL

Service du Délégué à la Protection des Données
12 rue Juliette Récamier
CS 23 333
69452 LYON
CEDEX 06

2 Vous pouvez déposer une réclamation en ligne ou par voie postale auprès de la **Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL)**

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés.

3 Dans les cas où votre consentement est requis :

● **Vous avez le droit, à tout moment, de retirer votre consentement.**

Mais attention, le retrait de votre consentement peut rendre impossible le traitement de votre demande et il ne remet pas en cause les traitements déjà effectués.

● **Comment ?**

Contactez le Fonds d'Actions Solidaires de l'Association par e-mail à soutien@associationdesassuresapril.fr.



association
des assurés
april

ÉCOUTER – AGIR – SOUTENIR

12 rue Juliette Récamier
CS 23 333
69452 LYON CEDEX 0603

Association régie par la loi du 1er juillet 1901 et par le décret du 16 août 1901
Immatriculée à la Préfecture du Rhône sous le n° W691060414

