

ATTESTATION CONCERNANT VOS REVENUS 2024

Merci de compléter ce formulaire en lettres majuscules

Je soussigné(e) :

N° D'AFFILIÉ : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____ NÉ(E) LE : ____/____/____

TÉLÉPHONE PORTABLE : _____ E-MAIL : _____

Je donne mon accord pour que mon adresse mail soit utilisée comme canal de communication privilégié.

J'atteste sur l'honneur de ma situation pour l'année 2024 :

(pour être recevable le formulaire devra être renseigné dans son intégralité)

1 Vous devez obligatoirement cocher l'une des cases ci-dessous :

Je suis présent(e) dans les effectifs d'une entreprise adhérente à la CGP :

Précisez laquelle : _____

Êtes-vous en activité : OUI NON

Si oui, précisez votre taux d'activité en % _____ (joindre les bulletins de salaire de l'année 2024)

Je ne suis plus présent(e) dans les effectifs d'une entreprise adhérente à la CGP :

Précisez depuis quelle date : ____/____/____

2 Vous devez obligatoirement cocher l'une des cases ci-dessous :

J'ai repris une activité rémunérée dans une entreprise non adhérente à la CGP :

Auto-entrepreneur Salarié(e) d'une entreprise non adhérente à la CGP

Autres (précisez) : _____

Précisez depuis quelle date : ____/____/____

Je n'ai pas repris d'activité rémunérée dans une entreprise non adhérente à la CGP.

Je suis inscrit(e) à France Travail :

Précisez depuis quelle date : ____/____/____

3 Vous devez obligatoirement cocher l'une des cases ci-dessous :

Je perçois des prestations d'un autre organisme que la CGP :

Indemnités journalières versées par le Régime Général Rente accident de travail versée par le Régime Général

Autres (précisez) : _____

Je ne perçois pas de prestation d'un autre organisme que la CGP

Pour toute nouvelle situation non déclarée à la CGP, nous vous remercions de bien vouloir nous adresser le(s) justificatif(s) correspondants (bulletin de salaire, attestation URSSAF, notification d'inscription à France Travail, etc.).

La CGP se réserve le droit de demander tout renseignement ou justificatifs complémentaires.

Fait à : _____ Le : ____/____/____

SIGNATURE MANUSCRITE

(Obligatoire uniquement en cas de transmission via un canal différent de votre espace personnel)

Vos données sont utilisées par la Caisse Générale de Prévoyance des Caisses d'Épargne, en qualité de responsable de traitement, uniquement pour des finalités explicites, légitimes et déterminées en lien avec la gestion des prestations des contrats Prévoyance et Retraite, avec pour bases juridiques l'exécution d'un contrat et le respect de nos obligations réglementaires. Vos données ne feront l'objet d'aucun traitement ultérieur autre que les finalités pour lesquelles elles ont été collectées. Les destinataires de ces données sont la Caisse Générale de Prévoyance des Caisses d'Épargne et les sous-traitants qui l'assistent. Vos données sont susceptibles d'être partagées avec les autres institutions du Groupe EPS, dont fait partie la CGP, avec pour base légale l'intérêt légitime, en vue de vous apporter un meilleur service et une meilleure efficacité dans la gestion de vos contrats. Vos données sont conservées pendant la durée nécessaire aux traitements pour lesquels elles ont été collectées, en prenant en compte les recommandations de la CNIL et les obligations légales. Conformément à la Loi Informatique et Libertés et au Règlement (UE) 2016/679 (RGPD), nous vous rappelons que vous pouvez demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la portabilité de vos données, définir des instructions sur leur sort après votre décès et de choisir d'en limiter l'usage ou vous opposer à leur traitement. Vous pouvez exercer ces droits en envoyant un courriel à : DPO@eps.caisse-epargne.fr ou par courrier postal à : DPO - CGP - 4/14, rue Ferrus - CS 80042 - 75683 PARIS CEDEX 14. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

CGP - Revenus - 2024