



PROCURATION – DESIGNATION DU MANDATAIRE

A remplir pour chaque nouveau mandataire

CAISSE DE CREDIT MUTUEL ENSEIGNANT NANTES :

Le mandant : OCCE 44

Dont le siège social est à : 21 Rue Emile Pehant, 44000 Nantes

Représentants : Isabelle Decourty

Donne procuration au Mandataire désigné ci-dessous :

Nom Patronymique : Né(e) le

Prénom : A :

Nom Marital :

Pour le contrat suivant :

N° du compte :

Intitulé Compte :

Date Procuration :

Fait à :

Le Représentant du Crédit Mutuel Enseignant

Monsieur Olivier Dollo

Directeur Crédit Mutuel Enseignant Nantes

Le Mandant OCCE 44

La signature que vous allez apposer,
ci-dessous vaudra spécimen de votre signature.

Signature précédée de la mention

« Lu et approuvée, bon pour pouvoir »

*Lu et approuvé
Bon pour pouvoir*

Le Mandataire de la Coop :

La signature que vous allez apposer ci-dessous vaudra spécimen de votre signature.

Signature précédée de la mention « Lu et approuvée, acceptation du pouvoir »

Caisse Régionale de Crédit Mutuel de Loire-Atlantique et du Centre Ouest.

Société Coopérative de Crédit à capital variable - Capital initial 336 912,33 euros - Intermédiaire d'assurances - n°ORIAS 07 003 758 (immatriculation consultable auprès de l'ORIAS 1, rue Jules Lefebvre 75331 Paris Cedex 09 - www.orias.fr) - Siège social: 10, rue de Rieux CS 14003 44040 Nantes Cedex 1 – 870 800 299 RCS Nantes. TVA Intracommunautaire: FROV870800299 - tél 02 40 68 12 12 - www.creditmutuel.fr



INFORMATIQUE ET LIBERTES – SECRET BANCAIRE

Vos données personnelles indiquées ci-dessus sont recueillies par la Caisse Régionale de Crédit Mutuel de Loire-Atlantique et du Centre Ouest en qualité de responsable du traitement.

La communication de ces données est obligatoire pour une bonne exécution du présent document notamment pour la régularisation de votre situation de multi-détention par la Caisse Régionale de Crédit Mutuel de Loire-Atlantique et du Centre Ouest. Le défaut de communication de ces données aura donc pour seule conséquence une inexécution du présent document.

Vous pouvez à tout moment, conformément à la loi, vous opposer au traitement des informations vous concernant, y accéder, les faire rectifier, vous opposer à leur communication à des tiers ou à leur utilisation en écrivant par lettre simple à l'adresse suivante : Caisse Régionale de Crédit Mutuel de Loire-Atlantique et du Centre Ouest, 10 rue de Rieux, CS 14003 – 44040 Nantes Cedex 1. Les frais de timbre vous seront remboursés sur simple demande de votre part.

Vos opérations et données personnelles sont couvertes par le secret professionnel auquel la Caisse Régionale de Crédit Mutuel de Loire-Atlantique et du Centre Ouest est tenue. Toutefois, pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires, la Caisse Régionale est parfois tenue de communiquer des informations à des autorités judiciaires ou administratives légalement habilitées.

Caisse Régionale de Crédit Mutuel de Loire-Atlantique et du Centre Ouest.

Société Coopérative de Crédit à capital variable - Capital initial 336 912,33 euros - Intermédiaire d'assurances - n°ORIAS 07 003 758 (immatriculation consultable auprès de l'ORIAS 1, rue Jules Lefebvre 75331 Paris Cedex 09 - www.orias.fr) - Siège social: 10, rue de Rieux CS 14003 44040 Nantes Cedex 1 – 870 800 299 RCS Nantes. TVA intracommunautaire: FROV870800299 - tél 02 40 68 12 12 - www.creditmutuel.fr