

Formulaire de demande d'accès, de rectification ou de suppression des données personnelles auprès de l'ALR

Formulaire à adresser à :
Association Liberté Retraite de La Banque Postale (ALR)
BU LBP – LV1
4 place Raoul Dautry – 75716 Paris Cedex 15

Nom :	Prénom :
E-mail :	Téléphone :
Adresse postale :	
Code postal :	Ville :

Votre demande concerne :

Demande d'accès **Demande de rectification** **Demande de suppression**

En cas demande de rectification, indiquer la ou les données à rectifier :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

Justificatifs à fournir :

- Pour toute demande de rectification des données : justificatif associé
- Pour toute demande d'accès, de rectification ou suppression : une copie de votre pièce d'identité

Votre demande concerne exclusivement les données détenues par l'ALR, et en aucun cas celles détenues par CNP Assurances ou La Banque Postale. Consultez nos Conditions Générales d'Utilisation en ligne.