



Société d'assurance mutuelle
régie par le code des assurances.

FORMULAIRE DE CANDIDATURE AU POSTE DE DELEGUE DES SOCIETAIRES

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur Nom* : Prénom* :	Société : Représentée par <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur Nom* : Prénom* :
--	--

Profession* :

Date de naissance* :/...../.....

Age* :

N° de sociétaire* :

Adresse* :

.....

E-mail* :

Tél.* (fixe et/ou mobile) :

Présentez-vous en quelques lignes (parcours, loisirs, qualités...) :

.....
.....
.....

Valeur ajoutée : Que pensez-vous apporter à Assurance Mutuelle d'Outremer en tant que délégué de sociétaire ?

.....
.....
.....

Mandats ou participations au sein d'organisation privée ou publique* : Oui Non

Si Oui, pourriez-vous les lister en précisant la fonction que vous occupez :

.....
.....
.....

Les champs précédés d'un astérisque sont obligatoires.*

ASSURANCE OUTREMER

Tél : 0596 73 09 70 Fax : 0596 70 09 25 - Email: accueil@assurance-outremer.fr - www.assurance-outremer.com

Assurance Mutuelle d'Outre-Mer - Siège social : 02 Bis Avenue des Arawaks – Habitation Dillon Sud - 97200 FORT DE FRANCE - Société d'Assurance Mutuelle à cotisations variables au capital de 2 343 219,00 Euros régie le Code des Assurances - Agrément numéro 4051162 - RCS F-D-F 399 965 524 – Soumis au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution site 4, Place de Budapest CS 92459 – 75436 PARIS CEDEX 09 - Service réclamation : reclamations@assurance-outremer.fr ou Assurance Outremer – 02 Bis Avenue des Arawaks – Habitation Dillon Sud –97200 FORT DE FRANCE - Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n°78-17 du 16 janvier 1978 modifiée en 2018 et au règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données personnelles, le droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données personnelles peut être obtenu en s'adressant au délégué à la protection des données (DPO) d'Assurance Outremer à l'adresse suivant : dpo@assurance-outremer.fr



Société d'assurance mutuelle
régie par le code des assurances.

Conformément aux statuts et au règlement de vote, je fais acte de candidature à l'élection 2024/2025 des délégués des sociétaires à l'Assemblée Générale de l'Assurance Mutuelle d'Outremer.

- Je déclare être à jour de mes cotisations à la date de signature du présent document et certifie exacts tous les renseignements mentionnés.
- Je déclare que ma participation à l'Assemblée Générale d'ASSURANCE MUTUELLE D'OUTREMER en qualité de délégué n'est pas source de conflits d'intérêts, tant sur le plan personnel que professionnel (ex : délégué de sociétaire d'une autre mutuelle, membre d'un comité consultatif ou exécutif d'une société ayant les mêmes activités que AMOM, etc.).
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement de vote et en particulier des mentions relatives au consentement et à la protection des données personnelles (ci-dessous).
- En remplissant et signant ce formulaire, j'autorise les services habilités d'ASSURANCE MUTUELLE D'OUTRE-MER et ses prestataires à traiter mes données personnelles dans le cadre des élections des délégués de sociétaire.

Fait à Le / /

Signature

ASSURANCE OUTREMER

Tél : 0596 73 09 70 Fax : 0596 70 09 25 - Email: accueil@assurance-outremer.fr - www.assurance-outremer.com

Assurance Mutuelle d'Outre-Mer - Siège social : 02 Bis Avenue des Arawaks – Habitation Dillon Sud - 97200 FORT DE FRANCE - Société d'Assurance Mutuelle à cotisations variables au capital de 2 343 219,00 Euros régie le Code des Assurances - Agrément numéro 4051162 - RCS F-D-F 399 965 524 – Soumis au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution sise 4, Place de Budapest CS 92459 – 75436 PARIS CEDEX 09 - Service réclamation : reclamations@assurance-outremer.fr ou Assurance Outremer – 02 Bis Avenue des Arawaks – Habitation Dillon Sud –97200 FORT DE FRANCE - Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n°78-17 du 16 janvier 1978 modifiée en 2018 et au règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données personnelles, le droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données personnelles peut être obtenu en s'adressant au délégué à la protection des données (DPO) d'Assurance Outremer à l'adresse suivant : dpo@assurance-outremer.fr