

Enregistrement pour le numéro d'identification personnel du site Internet (NIP)

Merci de compléter ce formulaire et de nous le retourner signé à belgium@seb.ie / france@seb.ie

Nom

Numéro de police:	Date de naissance: jj/mm/aa
-------------------	-------------------------------

Courrier électronique: (Veuillez remplir en LETTRES MAJUSCULES)

Numéro de téléphone: Code Intl - Zone/Code de ville - Numéro	Date d'entrée en vigueur de la police jj/mm/aa
---	--

Protection des données

Je soussigné(e)/Nous soussigné(e)s accepte/acceptons par la présente que (a) SEB Life International détienne, traite et utilise toute information ou Données personnelles de la manière décrite dans la Politique de confidentialité et que (b) lesdites informations ou Données personnelles soient traitées et utilisées par les personnes auxquelles elles sont divulguées. Si j'ai/nous avons communiqué à SEB Life International des informations ou données personnelles concernant des personnes tierces, je confirme/nous confirmons par les présentes que (i) je leur ai/nous leur avons fourni une copie de la politique de confidentialité, et (ii) que j'ai/nous avons agi dans le respect de l'ensemble des exigences qui me/nous sont applicables en matière de protection des données. Si le soussigné est une personne morale constituée en société, la ou les personnes signant en son nom sont réputées par les présentes déclarer, certifier et garantir qu'elle ou qu'elles sont dûment habilitées à le faire.

Proposant : 1		Proposant : 2	
X		X	
Nom en majuscules	Date jj/mm/aa	Nom en majuscules	Date jj/mm/aa

Remarque: • Si le Proposant est une personne morale, les signataires autorisés compétents doivent signer.