

## DEMANDE DE RÉSILIATION GARANTIE OBSÈQUES

**N° de contrat** : GOA 251

Je soussigné(e)

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : ..... Tél. : .....

Adresse : .....

.....

CP & Ville : ..... Email : .....

**IMPORTANT** Collectivité (Ville/CASQ/CCAS/SIAD) : .....

- ✓ Demande la résiliation de mon adhésion GOA souscrite auprès du C.O.S de Saint-Quentin (adhésion mensuelle à 2.52 € ou 3.80 €).
- ✓ Demande à ce que les services comptables de ma collectivité cessent les prélèvements mensuels sur mon salaire en règlement de cette cotisation.
- ✓ Déclare :
  - Être en activité et âgé(e) de moins de 65 ans au moment de ma résiliation.
  - Être avisé(e) que cette résiliation prendra effet dès que les services comptables seront en mesure de le faire (en fonction de la date de ma demande) et qu'il n'y a aucun effet rétroactif (remboursement).

Date :

Signature :

Les informations recueillies étaient nécessaires à votre adhésion. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, l'adhérent dispose du droit d'effacement de ses données à caractère personnel. Si l'adhérent (sous réserve de la production de justificatifs valides) souhaite faire valoir ses droits relatifs à la suppression de ses données personnelles, il lui faut fournir une copie de sa carte d'adhérent C.O.S ainsi que de sa CNI, jointes au présent formulaire de résiliation. Nous vous rappelons cependant que si vous êtes amenés à redemander votre adhésion, vos données auront été supprimées. En cas de réponse insatisfaisante, l'adhérent souhaitant déposer une réclamation peut contacter la CNIL

**Je demande la suppression de mes données personnelles (à effet immédiat)**  OUI  NON (merci de cocher la case de votre choix)