

MANDAT DERNIÈRES VOLONTÉS - DISPOSITIONS FUNÉRAIRES

Sous réserve des modifications imposées par la loi,
l'évolution des rites, usages ou techniques.

Contrat N° :

LE MANDANT (Souscripteur) ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom(s) : Né(e) le : À :

N° Département de naissance : Pays de naissance : Nationalité :

Adresse : Complément :

Code postal : Ville : Pays de résidence :

Téléphone : Portable : E-mail :

Désigne le Mandataire (Pompes Funèbres) :

Adresse : Complément :

Code postal : Ville :

Pour garantir le respect de mes volontés essentielles ci-dessous :

OBSÈQUES ☐ Crémation ☐ Inhumation | CÉRÉMONIE ☐ Aucune ☐ Civile ☐ Religieuse

DEVENIR DES CENDRES ☐ Dispersion des cendres ☐ Urne en columbarium ☐ Scellement d'urne ☐ Inhumation d'urne

Mes souhaits complémentaires :

LIEU D'INHUMATION

Nom du cimetière :

Code postal : Ville :

Pays :

N° de concession :

Acquise par :

Le : Nombre de places disponibles :

Durée concession :

LIEU DE CRÉMATION

Nom du crématorium :

Code postal : Ville :

Pays :

DESTINATION DES CENDRES

Nom du cimetière :

Code postal : Ville :

Pays :

N° de concession :

Si dispersion des cendres

☐ Jardin du souvenir

☐ Autre (Préciser le lieu) :

CHAMBRE FUNÉRAIRE

Demande de transfert ☐ Oui ☐ Non

Nom de la chambre funéraire :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Le Mandataire s'engage à pourvoir au mieux aux souhaits complémentaires énumérés par le Souscripteur dans la limite de la réglementation en vigueur. Les souhaits complémentaires ne peuvent pas être garantis en cas de déménagement du Souscripteur, indisponibilités des infrastructures ou tout autre cas de force majeur à l'appréciation du Mandataire.

Les lieux d'inhumation ne peuvent être garantis que dans la limite de l'article L.2223-3 du Code des Collectivités Territoriales ou par l'article L.2223-9 relatif à l'inhumation dans une concession privée sous réserve de remplir les conditions définies à l'article R.2223-1. Les cites cinéraires autorisés sont définis à l'article L.2223-18-2 du Code des Collectivités Territoriales sous réserve de places disponibles.

JE CONFIRME MES VOLONTÉS ESSENTIELLES DE FAÇON MANUSCRITE

Écrire et compléter : "Je soussigné/e Mr/Mme ... Souhaite une crémation/inhumation avec une cérémonie civile/religieuse"

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

Fait à

Signature du Mandant

Le

Signature du Mandataire

i Les informations collectées sont nécessaires à votre opérateur funéraire, responsable du traitement, pour enregistrer et conserver vos volontés funéraires. Elles peuvent être transmises à la société Mésange Prévoyance - Société de Courtage d'Assurances - Siège social : 21 rue Laffitte 75009 Paris - SAS au capital de 66 760 € - RCS Paris B 478 782 915 - Habilitation funéraire N°22-59-0615 auprès de la Préfecture du Nord. N° ORIAS : 07 009 092 (www.orias.fr) - Sous le contrôle de l'ACPR : 4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 PARIS CEDEX 09 - agissant en qualité de sous-traitant de l'opérateur funéraire. En application de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit de demander l'accès, la rectification ou l'effacement de vos données, et de décider du sort de celles-ci, post mortem. Vous disposez également d'un droit de vous opposer au traitement pour des raisons tenant à votre situation particulière, de limiter le traitement dont vous faites l'objet et d'un droit à la portabilité des données personnelles dans les limites fixées par la loi. Vous disposez enfin de la possibilité de vous opposer, à tout moment et sans frais, à la prospection commerciale, y compris lorsque celle-ci est réalisée de manière ciblée. Ces droits peuvent être exercés directement auprès de votre opérateur funéraire. Vous pouvez également exercer vos droits d'accès et d'opposition directement auprès de Mésange Prévoyance par email à dpo@malakoffhumanis.com ou par courrier à Malakoff Humanis, Pôle Informatique et Libertés, 21 rue Laffitte, 75317 Paris Cedex 9. Vous disposez également du droit de vous inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique. Pour plus d'informations : www.bloctel.gouv.fr

MANDAT DERNIÈRES VOLONTÉS - DISPOSITIONS FUNÉRAIRES

Sous réserve des modifications imposées par la loi,
l'évolution des rites, usages ou techniques.

Contrat N° :

LE MANDANT (Souscripteur) ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom(s) : Né(e) le : À :

N° Département de naissance : Pays de naissance : Nationalité :

Adresse : Complément :

Code postal : Ville : Pays de résidence :

Téléphone : Portable : E-mail :

Désigne le Mandataire (Pompes Funèbres) :

Adresse : Complément :

Code postal : Ville :

Pour garantir le respect de mes volontés essentielles ci-dessous :

OBSÈQUES ☐ Crémation ☐ Inhumation | **CÉRÉMONIE** ☐ Aucune ☐ Civile ☐ Religieuse

DEVENIR DES CENDRES ☐ Dispersion des cendres ☐ Urne en columbarium ☐ Scellement d'urne ☐ Inhumation d'urne

Mes souhaits complémentaires :

LIEU D'INHUMATION

Nom du cimetière :

Code postal : Ville :

Pays :

N° de concession :

Acquise par :

Le : Nombre de places disponibles :

Durée concession :

LIEU DE CRÉMATION

Nom du crématorium :

Code postal : Ville :

Pays :

DESTINATION DES CENDRES

Nom du cimetière :

Code postal : Ville :

Pays :

N° de concession :

Si dispersion des cendres

☐ Jardin du souvenir

☐ Autre (Préciser le lieu) :

CHAMBRE FUNÉRAIRE

Demande de transfert ☐ Oui ☐ Non

Nom de la chambre funéraire :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Le Mandataire s'engage à pourvoir au mieux aux souhaits complémentaires énumérés par le Souscripteur dans la limite de la réglementation en vigueur. Les souhaits complémentaires ne peuvent pas être garantis en cas de déménagement du Souscripteur, indisponibilités des infrastructures ou tout autre cas de force majeur à l'appréciation du Mandataire.

Les lieux d'inhumation ne peuvent être garantis que dans la limite de l'article L.2223-3 du Code des Collectivités Territoriales ou par l'article L.2223-9 relatif à l'inhumation dans une concession privée sous réserve de remplir les conditions définies à l'article R.2223-1. Les cites cinéraires autorisés sont définis à l'article L.2223-18-2 du Code des Collectivités Territoriales sous réserve de places disponibles.

JE CONFIRME MES VOLONTÉS ESSENTIELLES DE FAÇON MANUSCRITE

Écrire et compléter : "Je soussigné/e Mr/Mme ... Souhaite une crémation/inhumation avec une cérémonie civile/religieuse"

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

Fait à

Signature du Mandant

Le

Signature du Mandataire

i Les informations collectées sont nécessaires à votre opérateur funéraire, responsable du traitement, pour enregistrer et conserver vos volontés funéraires. Elles peuvent être transmises à la société Mésange Prévoyance - Société de Courtage d'Assurances - Siège social : 21 rue Laffitte 75009 Paris - SAS au capital de 66 760 € - RCS Paris B 478 782 915 - Habilitation funéraire N°22-59-0615 auprès de la Préfecture du Nord. N° ORIAS : 07 009 092 (www.orias.fr) - Sous le contrôle de l'ACPR : 4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 PARIS CEDEX 09 - agissant en qualité de sous-traitant de l'opérateur funéraire. En application de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit de demander l'accès, la rectification ou l'effacement de vos données, et de décider du sort de celles-ci, post mortem. Vous disposez également d'un droit de vous opposer au traitement pour des raisons tenant à votre situation particulière, de limiter le traitement dont vous faites l'objet et d'un droit à la portabilité des données personnelles dans les limites fixées par la loi. Vous disposez enfin de la possibilité de vous opposer, à tout moment et sans frais, à la prospection commerciale, y compris lorsque celle-ci est réalisée de manière ciblée. Ces droits peuvent être exercés directement auprès de votre opérateur funéraire. Vous pouvez également exercer vos droits d'accès et d'opposition directement auprès de Mésange Prévoyance par email à dpo@malakoffhumanis.com ou par courrier à Malakoff Humanis, Pôle Informatique et Libertés, 21 rue Laffitte, 75317 Paris Cedex 9. Vous disposez également du droit de vous inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique. Pour plus d'informations : www.bloctel.gouv.fr

MANDAT DERNIÈRES VOLONTÉS - DISPOSITIONS FUNÉRAIRES

Sous réserve des modifications imposées par la loi,
l'évolution des rites, usages ou techniques.

Contrat N° :

LE MANDANT (Souscripteur) ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom(s) : Né(e) le : À :

N° Département de naissance : Pays de naissance : Nationalité :

Adresse : Complément :

Code postal : Ville : Pays de résidence :

Téléphone : Portable : E-mail :

Désigne le Mandataire (Pompes Funèbres) :

Adresse : Complément :

Code postal : Ville :

Pour garantir le respect de mes volontés essentielles ci-dessous :

OBSÈQUES ☐ Crémation ☐ Inhumation | CÉRÉMONIE ☐ Aucune ☐ Civile ☐ Religieuse

DEVENIR DES CENDRES ☐ Dispersion des cendres ☐ Urne en columbarium ☐ Scellement d'urne ☐ Inhumation d'urne

Mes souhaits complémentaires :

LIEU D'INHUMATION

Nom du cimetière :

Code postal : Ville :

Pays :

N° de concession :

Acquise par :

Le : Nombre de places disponibles :

Durée concession :

LIEU DE CRÉMATION

Nom du crématorium :

Code postal : Ville :

Pays :

DESTINATION DES CENDRES

Nom du cimetière :

Code postal : Ville :

Pays :

N° de concession :

Si dispersion des cendres

☐ Jardin du souvenir

☐ Autre (Préciser le lieu) :

CHAMBRE FUNÉRAIRE

Demande de transfert ☐ Oui ☐ Non

Nom de la chambre funéraire :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Le Mandataire s'engage à pourvoir au mieux aux souhaits complémentaires énumérés par le Souscripteur dans la limite de la réglementation en vigueur. Les souhaits complémentaires ne peuvent pas être garantis en cas de déménagement du Souscripteur, indisponibilités des infrastructures ou tout autre cas de force majeur à l'appréciation du Mandataire.

Les lieux d'inhumation ne peuvent être garantis que dans la limite de l'article L.2223-3 du Code des Collectivités Territoriales ou par l'article L.2223-9 relatif à l'inhumation dans une concession privée sous réserve de remplir les conditions définies à l'article R.2223-1. Les cites cinéraires autorisés sont définis à l'article L.2223-18-2 du Code des Collectivités Territoriales sous réserve de places disponibles.

JE CONFIRME MES VOLONTÉS ESSENTIELLES DE FAÇON MANUSCRITE

Écrire et compléter : "Je soussigné/e Mr/Mme ... Souhaite une crémation/inhumation avec une cérémonie civile/religieuse"

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

Fait à

Signature du Mandant

Le

Signature du Mandataire

i Les informations collectées sont nécessaires à votre opérateur funéraire, responsable du traitement, pour enregistrer et conserver vos volontés funéraires. Elles peuvent être transmises à la société Mésange Prévoyance - Société de Courtage d'Assurances - Siège social : 21 rue Laffitte 75009 Paris - SAS au capital de 66 760 € - RCS Paris B 478 782 915 - Habilitation funéraire N°22-59-0615 auprès de la Préfecture du Nord. N° ORIAS : 07 009 092 (www.orias.fr) - Sous le contrôle de l'ACPR : 4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 PARIS CEDEX 09 - agissant en qualité de sous-traitant de l'opérateur funéraire. En application de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit de demander l'accès, la rectification ou l'effacement de vos données, et de décider du sort de celles-ci, post mortem. Vous disposez également d'un droit de vous opposer au traitement pour des raisons tenant à votre situation particulière, de limiter le traitement dont vous faites l'objet et d'un droit à la portabilité des données personnelles dans les limites fixées par la loi. Vous disposez enfin de la possibilité de vous opposer, à tout moment et sans frais, à la prospection commerciale, y compris lorsque celle-ci est réalisée de manière ciblée. Ces droits peuvent être exercés directement auprès de votre opérateur funéraire. Vous pouvez également exercer vos droits d'accès et d'opposition directement auprès de Mésange Prévoyance par email à dpo@malakoffhumanis.com ou par courrier à Malakoff Humanis, Pôle Informatique et Libertés, 21 rue Laffitte, 75317 Paris Cedex 9. Vous disposez également du droit de vous inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique. Pour plus d'informations : www.bloctel.gouv.fr