

Bon de parrainage



> A remplir et à remettre
lors de votre rendez-vous.

PARRAIN

Nom :

Prénom :

Date de naissance ____ / ____ / ____

Numéro de compte - livret :

.....

Agence :



**OFFRE EXCLUSIVE
+ DE 26 ANS**

CAISSE D'ÉPARGNE
D'Auvergne et du Limousin

Conformément à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 «Informatique et libertés», vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant, auprès de la Caisse d'Épargne. Sauf opposition de votre part, nos prestataires pourront être conduits à traiter ces informations à notre profit exclusif ou pour le compte de nos partenaires commerciaux, dans le cadre d'opérations commerciales. La liste des entreprises destinataires de ces informations est accessible, sur demande, auprès de la Caisse d'Épargne d'Auvergne et du Limousin.