

FICHE D'IDENTIFICATION DES REFERENTS PORTAIL DE GESTION

Nous vous remercions de bien vouloir indiquer les coordonnées du ou des référent(s) de votre collectivité pouvant bénéficier de l'accès au portail.

NOM DE LA COLLECTIVITE : _____

N° DU CONTRAT : C_PREVCOL-__ _ _ _ _

Contact 1

CIVILITE : Madame Monsieur

NOM : _____

PRENOM : _____

FONCTION : _____

ADRESSE MAIL :

TELEPHONE : _____

Contact 2

CIVILITE : Madame Monsieur

NOM : _____

PRENOM : _____

FONCTION : _____

ADRESSE MAIL :

TELEPHONE : _____

Nous vous rappelons que les codes d'accès vous sont personnels et ne peuvent être divulgués à une autre personne.

CACHET DE LA COLLECTIVITE

SIGNATURE DU REPRESENTANT

Merci de nous retourner cette fiche
par mail à l'adresse : prevoyanceenligne@territoria-mutuelle.fr
ou par courrier à l'adresse suivante :
TERRITORIA MUTUELLE – CS 76016 – 79185 CHAURAY CEDEX

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 Janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles.