



## AUTORISATION POUR LA TRANSMISSION D'INFORMATIONS À UN AGRÉGATEUR DE DONNÉES

FOYER GROUP

**Proposition / Contrat n° :**

### Souscripteur - Personne physique

#### SOUSCRIPTEUR N° 1

M.     Mme

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

#### SOUSCRIPTEUR N° 2

M.     Mme

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

### Souscripteur - Personne morale

#### SOUSCRIPTEUR PERSONNE MORALE

Dénomination sociale : \_\_\_\_\_

Siège social : Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Complément d'adresse \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Dûment représenté par :

M.     Mme

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

ci-après dénommé « le Souscripteur ».

### Exposé préalable :

Le Souscripteur a confié un mandat de placement à :

La société : \_\_\_\_\_

ou

M.     Mme

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

(ci-après dénommé « le Courtier »), en vue de lui fournir des services de courtage en assurances, de conseil et de suivi de ses investissements.

Le Courtier bénéficie d'une autorisation de transmission de données, lui permettant de recevoir de WEALINS S.A. l'ensemble des informations relatives à son(ses) contrat(s) d'assurance / de capitalisation souscrit(s), en ce compris ses données personnelles, auprès de WEALINS S.A. (ci-après « **les Informations** »).

Dans le cadre de son activité, le Courtier a informé ses Clients, dont le Souscripteur, qu'il entendait avoir recours aux services d'un prestataire externe fournissant un outil d'agrégation de données, lui permettant d'optimiser et d'améliorer la qualité de ses services de conseil et de suivi.

Le recours aux services de ce prestataire implique que les Informations concernant le Souscripteur, telles que détenues auprès de WEALINS S.A., lui soient transmises en vue de leur traitement et de leur agrégation via un logiciel spécifique, préalablement à leur mise à disposition auprès du Courtier.

Dans ce contexte, le Courtier a sollicité WEALINS S.A. en vue de transmettre au prestataire ainsi désigné, en l'occurrence la société :

Dénomination sociale : \_\_\_\_\_ de droit \_\_\_\_\_

Siège social : Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Complément d'adresse \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

(ci-après dénommé « **l'Agrégateur** »), les Informations concernant ses clients détenteurs d'un contrat d'assurance / de capitalisation auprès de WEALINS S.A.

Compte tenu de l'obligation de confidentialité à laquelle WEALINS S.A. est tenue au regard de la réglementation luxembourgeoise, cette transmission de données à l'Agrégateur reste subordonnée à l'autorisation préalable des clients concernés.

**Ceci étant exposé :**

**Le Souscripteur autorise expressément WEALINS S.A. à transmettre à l'Agrégateur toutes les Informations relatives à son(ses) contrat(s) et qui seraient sollicitées par son Courtier, en vue de leur mise à disposition auprès du Courtier sous une forme consolidée et/ou agrégée via un logiciel sécurisé.**

Le Souscripteur est informé que le transfert des Informations sera effectué selon un protocole de transfert électronique sécurisé qui sera défini en concertation entre WEALINS S.A. et l'Agrégateur, propre à assurer la sécurité et la confidentialité des Informations.

Nonobstant la mise en œuvre de ce protocole, WEALINS S.A. ne garantit pas l'utilisation qui sera faite par l'Agrégateur de ces Informations, et décline toute responsabilité en cas de perte, de fraude ou d'altération de ces Informations entre les mains de l'Agrégateur, ce que le Souscripteur accepte.

La présente Autorisation est donnée dans le cadre de la bonne exécution des engagements découlant du contrat d'assurance conformément à l'article 300 de la loi luxembourgeoise sur le secteur des assurances du 7 décembre 2015.

Le Souscripteur déclare supporter toutes les conséquences et éventuels dommages résultant de cette Autorisation et déclare expressément décharger WEALINS S.A. de toute responsabilité pour la transmission à l'Agrégateur des Informations le concernant, sauf en cas de faute lourde commise par WEALINS S.A.

La présente Autorisation est soumise au droit du Grand-Duché de Luxembourg. Tout litige relèvera de la compétence des tribunaux luxembourgeois.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, en autant d'exemplaires que de parties, chaque partie attestant avoir reçu son original de cette Autorisation pour la transmission d'informations à un agrégateur de données.

Signature du Souscripteur 1 ou du représentant, selon le cas

Signature du Souscripteur 2