auxia
Groupe malakoff humanis

ATTESTATION DE PORTE-FORT

Je soussigné(e) : Nom d'usage _____ Prénom(s) _____ Né(e) le ____/____/_____ à _____

Demeurant _____ CP _____ VILLE_____

- **Confirme avoir pris connaissance des 4 points ci-dessous** :
  1. Cette démarche est réservée aux fratries et lorsque le montant global à verser n'excède pas 300 €.
  2. En application de l'article 1204 du code civil français : *« On peut se porter fort en promettant le fait d'un tiers.*
     Le promettant est libéré de toute obligation si le tiers accomplit le fait promis. Dans le cas contraire, il peut être condamné à des dommages et intérêts.
     Lorsque le porte-fort a pour objet la ratification d'un engagement, celui-ci est rétroactivement validé à la date à laquelle le porte-fort a été souscrit. »
  3. Le paiement à un porte-fort n'exonère pas de formalités fiscales : Chacun recevra son dossier fiscal afin d'exécuter les démarches le cas échéant.
  4. L'attestation est établie sur les déclarations et au vu des justificatifs apportés par le porte-fort, celui-ci attestant sur l'honneur que les renseignements sont exacts et complets

- **Certifie sur l'honneur que** :

  Nom d'usage du défunt _____ Nom de naissance du défunt _____
  Prénom(s) du défunt _____ Né(e) le : ____/____/_____ à _____
  Titulaire du contrat _____ Adhésion n°_____
  Est décédé(e) le : ____/____/_____ à _____

Qu'elle/qu'il laisse à notre connaissance ***pour seul(s) enfant(s) ayant la qualité d'héritier(s) apparent(s)*** *:*

Nom de naissance		**Adresse Complète**	**Filiation**	**Signature**
Nom d'usage			Lien de parenté : En représentation de :	
Prénom(s)				
Date de naissance	___/___/_____			
Lieu de naissance			Nom d'usage, Nom de naissance et prénom(s) :	
Adresse Mail				
Numéro de téléphone			Né(e) le : ___/___/_____ Décédé(e) le ___/___/_____	
Nom de naissance		**Adresse Complète**	**Filiation**	**Signature**
Nom d'usage			Lien de parenté : En représentation de :	
Prénom(s)				
Date de naissance	___/___/_____			
Lieu de naissance			Nom d'usage, Nom de naissance et prénom(s) :	
Adresse Mail				
Numéro de téléphone			Né(e) le : ___/___/_____ Décédé(e) le ___/___/_____	

auxia
Groupe malakoff humanis

ATTESTATION DE PORTE-FORT

Nom de naissance		**Adresse Complète**	**Filiation**	**Signature**
Nom d'usage			Lien de parenté : En représentation de :	
Prénom(s)				
Date de naissance	___/___/_____		Nom d'usage, Nom de naissance et prénom(s) :	
Lieu de naissance				
Adresse Mail				
Numéro de téléphone			Né(e) le : ___/___/_____ Décédé(e) le ___/___/_____	
Nom de naissance		**Adresse Complète**	**Filiation**	**Signature**
Nom d'usage			Lien de parenté : En représentation de :	
Prénom(s)				
Date de naissance	___/___/_____		Nom d'usage, Nom de naissance et prénom(s :	
Lieu de naissance				
Adresse Mail				
Numéro de téléphone			Né(e) le : ___/___/_____ Décédé(e) le ___/___/_____	
Nom de naissance		**Adresse Complète**	**Filiation**	**Signature**
Nom d'usage			Lien de parenté : En représentation de :	
Prénom(s)				
Date de naissance	___/___/_____		Nom d'usage, Nom de naissance et prénom(s) :	
Lieu de naissance				
Adresse Mail				
Numéro de téléphone			Né(e) le : ___/___/_____ Décédé(e) le ___/___/_____	
Nom de naissance		**Adresse Complète**	**Filiation**	**Signature**
Nom d'usage			Lien de parenté : En représentation de :	
Prénom(s)				
Date de naissance	___/___/_____		Nom d'usage, Nom de naissance et prénom(s) :	
Lieu de naissance				
Adresse Mail				
Numéro de téléphone			Né(e) le : ___/___/_____ Décédé(e) le ___/___/_____	

auxia
Groupe malakoff humanis

ATTESTATION DE PORTE-FORT

Nom de naissance		**Adresse Complète**	**Filiation**	**Signature**
Nom d'usage			Lien de parenté : En représentation de :	
Prénom(s)				
Date de naissance	___/___/_____		Nom d'usage, Nom de naissance et prénom(s) :	
Lieu de naissance				
Adresse Mail				
Numéro de téléphone			Né(e) le : ___/___/_____ Décédé(e) le ___/___/_____	
Nom de naissance		**Adresse Complète**	**Filiation**	**Signature**
Nom d'usage			Lien de parenté : En représentation de :	
Prénom(s)				
Date de naissance	___/___/_____		Nom d'usage, Nom de naissance et prénom(s) :	
Lieu de naissance				
Adresse Mail				
Numéro de téléphone			Né(e) le : ___/___/_____ Décédé(e) le ___/___/_____	

Le présent document doit être accompagné :

- D'un acte de notoriété ou de la copie intégrale du livret de famille (y compris les pages vierges)
- De la copie recto/verso de la carte nationale d'identité ou passeport (en cours de validité) de chacun des héritiers
- Du RIB (compte personnel à son nom) du porte-fort

***Le lien de filiation directe doit impérativement être renseigné. En cas d'absence, l'attestation sera invalidée par notre service Dénouement contrats**

En foi de quoi je me porte-fort au nom desdits héritiers et me déclare habilité par eux à recevoir l'intégralité des capitaux dus par AUXIA au titre du contrat ci-dessus référencé.

Je m'engage à reverser aux héritiers la part leur revenant conformément à leur droit successoral. Je joins également à la présente déclaration une copie recto/verso d'une pièce d'identité en cours de validité à mon nom.

Fait le : ____/____/_____

A : _____

Le Porte-fort, Signature

Les informations collectées sont toutes nécessaires à AUXIA, ci-après désigné Malakoff Humanis, responsable du traitement, pour l'exécution du contrat d'assurance.

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.

Ces droits peuvent être exercés directement par email à dpo@malakoffhumanis.com ou par courrier à Malakoff Humanis, Pôle Informatique et Libertés, 21 rue Laffitte 75317 Paris Cedex 9. Pour plus d'informations, consultez notre politique de protection des données à caractère personnel accessible sur notre site internet via le lien suivant : www.auxia.com/politique-de-protection-des-donnees-caractere-personnel-malakoff-humanis