



**CRÉDIT AGRICOLE
DE NORMANDIE-SEINE**

Siège social : Cité de l'Agriculture, Chemin de la Bretèque
76 BOIS GUILLAUME - RCS ROUEN 433 786 738
Adresse postale : BP 800 - 76238 BOIS GUILLAUME CEDEX
Tél. : 02 27 76 60 30 - www.ca-normandie-seine.fr

BANCAIRE

**CONVENTION DE COMPTE
BESOINS PRIVÉS
Conditions Particulières**

Nom(s), prénoms(s) : _____

Adresse : _____

N° de compte _____

SERVICES

- Chéquier : vous avez demandé un chéquier, celui-ci vous sera délivré après consultation et si le Fichier Central des Chèques de la Banque de France le permet. S'il ne peut vous être délivré, vous en serez informé et votre situation pourra être ultérieurement réexaminée sur simple demande de votre part (cf. article II.2.1 des Conditions Générales).
- Carte bancaire : selon Contrat Porteur carte bancaire ce jour et annexé.

SERVICE CLIENTS

Adresse: CAISSE REGIONALE DE CREDIT AGRICOLE MUTUEL DE NORMANDIE-SEINE
Service CLIENTS
Cité de l'Agriculture, Chemin de la Bretèque
BP 800 - 76238 BOIS-GUILLAUME CEDEX

CLAUSE INFORMATIQUE. FICHIERS et LIBERTES

Vous déclarez accepter le traitement informatisé des informations recueillies à l'occasion de l'ouverture et du fonctionnement de votre compte.

Il est précisé, conformément à L'article 27 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, que ces informations sont nécessaires pour l'ouverture et la tenue de votre compte. Elles seront utilisées pour les besoins de la gestion et des actions commerciales de la Caisse Régionale, ainsi que toutes sociétés du Groupe Crédit Agricole notamment en cas de mise en commun de moyens ou de regroupement de Caisses Régionales.

Vous consentez à leur communication à des tiers pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires, pour l'exécution de travaux confiés à des prestataires de services et - sans préjudice du droit d'opposition que vous pouvez exercer à tout moment dans les conditions visées ci dessous - à toute société du Groupe Crédit Agricole, dont la liste vous sera communiqué sur simple demande de votre part adressée à votre Caisse Régionale, à des fins de prospection commerciale.

La Caisse Régionale est, de convention expresse, autorisée à partager le secret bancaire dans le cadre des opérations visées ci-dessus.

Vous pouvez conformément à la loi accéder aux informations vous concernant, les faire rectifier ou vous opposer à leur communication à des sociétés du Groupe ou à leur utilisation à des fins de prospection commerciale pour le compte de ces sociétés, en écrivant par simple lettre à la Caisse Régionale.

CLAUSE d'ACCEPTATION

Le(s) cotitulaire(s) du compte souscrive(nt) aux Conditions Particulières ci dessus et reconnaît(ssent) avoir pris connaissance et accepté tant les Conditions générales de la présente Convention de Compte, édition Juin 2008, que le Barème Tarifaire portant les Conditions Générales de Banque applicables à ce jour.

A _____, le _____

Signature de la Caisse Régionale,

Signature du(des) cotitulaire(s),