

MA DEMANDE DE DON(S)

Contrat : Livret de Développement Durable et Solidaire (LDDS)

MA DEMANDE DE DON(S)<sup>(1)</sup>

(Ce document peut être utilisé pour la réalisation d'un ou plusieurs dons pour la période allant du 01/01/2022 au 30/11/2022)

Je demande à la Caisse régionale de Crédit agricole Mutuel Sud Méditerranée, de procéder au versement du ou des don(s) suivant(s) depuis mon Livret de Développement Durable et Solidaire (LDDS) N° ..... au profit de ou des organisme(s) de l'Économie Sociale et Solidaire suivant(s) :

N°1 ..... - pour un montant de : .....€<sup>(2)</sup>  
 N°2 ..... - pour un montant de : .....€<sup>(2)</sup>  
 N°3 ..... - pour un montant de : .....€<sup>(2)</sup>

Il est précisé que le compte sera débité du ou des montants indiqués ci-dessus dans un délai maximal de 8 jours à compter de la date de réception par la Caisse régionale de la présente demande de don(s).

J'ai bien noté que ce ou ces versement(s) ne pourra(ont) pas être réalisé(s) :

- en l'absence de provision suffisante sur mon LDDS,
- et en l'absence de respect d'un solde minimum de 10 euros sur mon LDDS.

J'ai bien noté dans quelles conditions les dons effectués à ces organismes bénéficient ou pas d'une réduction d'impôt sur le revenu<sup>(3)</sup>. Une attestation me sera adressée le cas échéant par l(les) organisme(s) bénéficiaire(s) seul(s) habilité(s) à établir sous sa (leur) propre responsabilité et à m'envoyer le reçu fiscal permettant de me faire bénéficier de l'avantage fiscal.

J'ai bien noté que la Caisse régionale de Crédit Agricole Mutuel Sud Méditerranée, ne pourra pas émettre un tel reçu fiscal car elle n'est pas un organisme habilité à recevoir des dons et à émettre un tel reçu fiscal.

J'autorise expressément la Caisse régionale à partager les données me concernant avec le ou les organisme(s) bénéficiaire(s) que j'ai désigné(s) ci-dessus afin de permettre à ce ou ces dernier(s)(i) d'identifier ses (leurs) donateurs(ii) de réaliser des opérations de prospection commerciale et (iii) le cas échéant d'émettre et de me transmettre un reçu fiscal lorsqu'un organisme bénéficiaire est habilité à émettre un tel reçu fiscal me permettant de bénéficier d'une éventuelle réduction d'impôt afférente au don<sup>(4)</sup>.

En cochant cette case, je m'oppose à l'utilisation de mes données personnelles par le ou les organisme(s) bénéficiaire(s) ci-dessus désigné(s) à des fins de prospection commerciale.

Fait à ..... le ... / ... / .....

Signature

<sup>(1)</sup> En application des articles L221-27 et D221-105 du code monétaire et financier.

<sup>(2)</sup> Le montant minimum de chaque opération de retrait est de 10,00 EUR et un solde minimum de 10,00 EUR doit être conservé sur le LDDS. Dans le cas contraire, l'opération demandée ne sera pas effectuée.

<sup>(3)</sup> Dans les conditions fiscales en vigueur au 01/01/2022.

<sup>(4)</sup> Vos données à caractère personnel collectées dans ce formulaire par votre Caisse régionale, en sa qualité de responsable de traitement, sont nécessaires pour la gestion de votre demande de don, dans le cadre de sa gestion des comptes et des autres produits et services.

Vous pouvez, à tout moment, dans les conditions prévues par la loi, accéder aux informations vous concernant, vous opposer pour motif légitime à leur traitement, les faire rectifier, demander la limitation de leur traitement ou leur portabilité, en écrivant par lettre simple à l'adresse : Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel Sud Méditerranée - service DPO\* - 30, rue Pierre Bretonneau BP 39923 - 66832 Perpignan cedex 9 - ou par e-mail : dpo@ca-sudmed.fr. Vous pouvez, en cas de contestation, former une réclamation auprès de la CNIL dont les coordonnées figurent à l'adresse internet <https://www.cnil.fr> Pour en savoir plus, consultez notre politique de protection des données : <https://www.credit-agricole.fr/ca-sudmed/particulier/informations/politique-de-protection-des-donnees-personnelles-de-la-caisse-regionale.html> - \* Data Protection Officer.

Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel Sud Méditerranée. Société coopérative à capital variable, agréée en tant qu'établissement de crédit. SIÈGE SOCIAL : 30 rue Pierre Bretonneau BP 39923 - 66832 PERPIGNAN CEDEX 9 - 776 179 335 RCS PERPIGNAN - Société de courtage d'assurance immatriculée au Registre des Intermédiaires en Assurance sous le n° 07 029 669.