

Convention et demande d'accès au portail web – Affilié

Nom de la société : _____

Adresse complète : _____

Case postale : _____

NPA/Localité : _____

Nom du collaborateur souhaitant l'accès : _____

No de natel* : _____

E-mail : _____

*** Le numéro de portable est obligatoire pour pouvoir se connecter au site (validation à double facteurs).**

Au moment de la connexion vous recevrez un sms avec un code afin de vous connecter.

Conditions à lire et accepter :**1. Objet de la convention**

La Collective de Prévoyance – Copré met à disposition de l'affilié un accès au portail Web Copré pour les données concernant la prévoyance professionnelle de ses salariés affiliés auprès de La Collective de Prévoyance – Copré.

2. Accessibilité et responsabilité des données

Les données indiquées sur le « Portail Web Copré » sont à titre informatif.

Seules les données confirmées par écrit font foi.

Les modifications effectuées sur le portailweb sont de la responsabilité du collaborateur, respectivement son employeur, ayant les droits d'accès.

3. Devoir de diligence

Les accès sont individuels et doivent être tenus secrets. Ils ne doivent en aucun cas être communiqués à d'autres personnes.

Dès qu'un accès n'est plus autorisé, il est de la responsabilité de l'affilié d'avertir immédiatement La Collective de Prévoyance – Copré.

La Collective de prévoyance – Copré décline toute responsabilité d'une utilisation inadéquate.

Autorisation d'accès au portail web Copré – Courtier Nous donnons accès au portail web, au courtier
_____ Nous **ne souhaitons pas donner accès** au portail web, au courtier

Affilié : Lieu et date : _____ Timbre et signature : _____