SOCIETE GENERALE

SOCIÉTÉ ANONYME AU CAPITAL DE 1 066 714 367,50 EUR. SIÈGE SOCIAL À PARIS, 29 BD HAUSSMANN - 552 120 222 R.C.S. PARIS

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VERSEMENT À TITRE DE DON

À PARTIR DU LIVRET DE DÉVELOPPEMENT DURABLE (LDDS)
VERS UNE ASSOCIATION PARTENAIRE DE SOCIÉTÉ GÉNÉRALE

Nom ..... Prénom .....

Merci de retourner cette demande à votre Conseiller par messagerie sécurisée ou à votre agence Société Générale après l'avoir complétée, datée et signée.

Dans le cadre du dispositif de dons aux entreprises de l'économie sociale et solidaire prévu par l'article L221-27 du Code Monétaire et Financier, je souhaite verser :

☐ **30 €** ☐ **50 €** ☐ **100 €** ☐ **250 €** ☐ **Autre montant :** ..... **€** *(dans la limite du montant disponible sur votre Livret)*

par virement depuis mon LDDS n° |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

à l'association partenaire suivante (1 seul choix possible par formulaire, à cocher dans la liste ci-dessous) :

LISTE DES ASSOCIATIONS PARTENAIRES

Humanitaire :	**Environnement :**	**Social :**	**Santé, recherche :**
☐ Care France	☐ Surfrider	☐ Adie	☐ ELA
☐ CCFD-Terre Solidaire		☐ Apprentis d'Auteuil	☐ Association Petits Princes
☐ Handicap International		☐ Fédération Française Handisport	☐ ARC Association pour la recherche sur le cancer
☐ Ordre de Malte France		☐ Armée du Salut	☐ Fondation pour la Recherche Médicale
☐ Reporters Sans Frontières		☐ Habitat et Humanisme	☐ Fondation de l'Avenir pour la recherche médicale appliquée
☐ Talents et Partage		☐ Les Petits Frères des Pauvres	☐ France Alzheimer
☐ Unicef		☐ Solidarités Nouvelles Face au Chômage	☐ Institut Pasteur
☐ Fondation ATD Quart Monde		☐ Diaconesses de Reuilly	☐ Ligue contre le Cancer
			☐ Sidaction
			☐ Vaincre la mucoviscidose
			☐ UNAPEI
			☐ Perce-neige
			☐ APF France Handicap

Conformément aux conditions générales du LDDS, je note que Société Générale adressera au bénéficiaire du don mes nom, prénom, adresse, ainsi que la date et le montant du virement afin qu'il puisse procéder à l'établissement du reçu fiscal(1).

Fait à .....

Signature

Le |_|_| |_|_| |2|0|_|_|

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Les données à caractère personnel recueillies dans le cadre de ce formulaire par SOCIETE GENERALE, en qualité de responsable de traitement, sont nécessaires au traitement de cette opération. La transmission de vos données mentionnées ci-dessous à l'association destinataire a pour seule finalité l'établissement du reçu fiscal.
Pour toute information concernant la protection de vos données à caractère personnel et l'exercice de vos droits en la matière, veuillez prendre connaissance de notre Politique de protection des données clients disponible sur l'espace internet particuliers (https://particuliers.societegenerale.fr) dans la rubrique – nos engagements / les données personnelles ou en cliquant ici.

(1) Ce reçu fiscal permet de bénéficier d'une réduction d'impôt sur le revenu au titre du don effectué. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de vérifier si ma situation fiscale me permet de bénéficier de cette réduction d'impôt.

(B) 721939 – Réalisation Studio Société Générale - 01/2021