

# MANDAT

**Je soussigné(e)**

né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

demeurant à \_\_\_\_\_

n° et rue \_\_\_\_\_

code postal – localité \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

téléphone \_\_\_\_\_

**donne par la présente mandat à**

Madame/Monsieur \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

demeurant à \_\_\_\_\_

n° et rue \_\_\_\_\_

code postal – localité \_\_\_\_\_

**afin de souscrire/faire pour mon compte :**

- Une adhésion ou modification de mes données à l'ACL
- Une assurance maladie ACL-DKV
- Une ACL ASSISTANCE HOME
- Un abonnement de télépéage Liber-t auprès de la société BIP & GO
- .....

\_\_\_\_\_

date

\_\_\_\_\_

signature

Les données personnelles collectées via ce document seront traitées pour garantir la bonne réalisation des prestations de l'ACL et pour aucune autre finalité. L'ACL garantit un traitement conforme à la réglementation applicable en matière de protection de données.

Merci de vous référer à nos clauses concernant la confidentialité et la protection de données à caractère personnel ainsi qu'aux conditions générales de l'ACL consultables sur le site Internet de l'Automobile-Club du Luxembourg [www.acl.lu](http://www.acl.lu).