

Autorisation

Je, soussigné(e), _____, titulaire de la police d'assurance n°: _____, autorise **Humania Assurance** à communiquer avec moi par courriel à l'adresse suivante : _____.

Cette autorisation concerne les communications liées à l'administration de ma police, notamment :

- L'envoi de documents ou d'avis administratifs ;
- Les suivis concernant des demandes, paiements ou renouvellements.

Avis important

Je reconnais que la transmission de renseignements personnels par courriel comporte certains risques, notamment l'interception ou l'accès non autorisé. Malgré les mesures raisonnables mises en place par **Humania Assurance**, je comprends que la confidentialité complète des échanges par courriel ne peut être garantie.

Cette autorisation demeure valide jusqu'à révocation écrite de ma part.

Fait à : _____ Date : _____

Signature : _____

Nom : _____

Adresse courriel : _____

