

## LETTRE DE MISSION ASSISTANCE À LA LIQUIDATION

70 BOULEVARD BARRIER - 73100 AIX-LES-BAINS  
04 79 61 68 57  
OPTIMARETRAITE@VALORIELLES.FR

### A. ENTRETIEN TÉLÉPHONIQUE PRÉALABLE

Entretien individuel afin de définir ensemble, au mieux de vos intérêts, en tenant compte de vos possibilités et contraintes personnelles et professionnelles :

- Les régimes concernés par la demande de liquidation ;
- La date d'effet de la liquidation pour chacun de ces régimes.

### B. ASSISTANCE A LA LIQUIDATION

#### - Régimes de base

Préparation des demandes de retraite.

Recensement et recueil des informations et documents nécessaires aux demandes de liquidation. Assistance dans la mise en œuvre de la procédure de demande de retraite auprès des différents régimes de base concernés.

Vérification de la cohérence de la notification des pensions de retraite.

#### - Régimes complémentaires

Préparation des demandes de retraite.

Recensement et recueil des informations et documents nécessaires aux demandes de liquidation. Assistance dans la mise en œuvre de la procédure de demande de retraite auprès des différents régimes complémentaires concernés.

Vérification de la cohérence de la notification des pensions de retraite.

#### - Régimes supplémentaires

Concernant la liquidation de vos contrats de retraite supplémentaire, nous vous laissons le soin de vous rapprocher de votre intermédiaire en assurances pour effectuer les formalités nécessaires.

### DÉLAIS

Les délais de traitement des dossiers de liquidation des droits à la retraite dépendent principalement des délais de traitement des organismes de retraite. Aucune estimation fiable ne peut donc être donnée par Valorielles quant à la durée totale de cette mission.

Signature :

## PRIX

Nos honoraires s'établiront pour cette mission à 4 800 € HT (5 760 € TTC). Un acompte de 70 % représentant 4 032 € TTC sera demandé en début de mission, le solde à réception des notifications des pensions de retraite.

Nos honoraires excluent les prestations offertes gratuitement par les organismes de retraite.

Dès réception de votre lettre de mission signée, nous vous ferons parvenir une facture correspondant à votre chèque ou virement d'acompte. Pour cela, merci de bien vouloir nous indiquer précisément vos coordonnées de facturation :

- Société : .....
- Nom, prénom : .....
- Adresse postale : .....

Notre lettre de mission s'accompagne d'un kit de recueil d'informations personnelles à nous retourner complété, daté, signé en joignant les justificatifs demandés.

Dès réception de ces documents, notre service technique vous contactera pour démarrer la mission. Pour votre bonne information, les échanges pendant le déroulé de l'étude se feront principalement par mail et par téléphone.

Je soussigné(e) Madame, Monsieur ..... déclare avoir pris connaissance des conditions générales, notamment de ma faculté de renonciation, en acceptant les termes et donner mon accord pour la présente lettre de mission.

Fait en deux exemplaires à : .....

Madame, Monsieur.....

Société .....

Le : .....

Monsieur Lionel VIENNOIS

Représentant la société VALORIELLES

Signature :

Signature :

Adresse e-mail : .....

(Cette adresse sera utilisée pour nos correspondances)

Merci de bien vouloir nous retourner les deux exemplaires de cette lettre de mission, signés et accompagnés de votre règlement à l'ordre de Valorielles, à l'adresse suivante :  
**Valorielles – 70 boulevard Barrier – 73100 AIX-LES-BAINS**

## Règlement Général sur la Protection des Données

Je soussigné(e) Madame, Monsieur..... consent à transmettre à Valorielles mes données à caractère personnel, notamment mes codes d'accès aux sites des différents organismes nécessaires à la réalisation de l'étude, et consent à leur utilisation, et déclare avoir été informé(e) :

- De manière transparente et non-équivoque de l'usage qui est fait de mes données ;
- Que mes données ne sont pas utilisées pour d'autres finalités que celles prévues et annoncées initialement ;
- Que mes données collectées se limitent au strict nécessaire pour la finalité poursuivie ;
- Que mes données inexacts sont mises à jour, ou effacées ou détruites ;
- Que mes données ne sont pas conservées plus longtemps que nécessaire ;
- Que mes données sont protégées contre les traitements illicites ou non autorisés ;
- De l'identité du responsable de traitement de mes données.
- Que mes codes d'accès communiqués ne seront pas conservés par VALORIELLES à l'issue de la mission.

Valorielles confirme être le seul destinataire de ces données. Vous disposez sur ces données d'un droit d'accès, de rectification, limitation et suppression, ainsi que d'un droit d'opposition et de portabilité conformément à la loi. Si vous souhaitez exercer ces droits, vous pouvez nous contacter à l'adresse suivante : [contact@valorielles.fr](mailto:contact@valorielles.fr). Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) à l'adresse suivante : 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.

## Réclamations

En cas de réclamation, vous pouvez vous adresser au service réclamation de VALORIELLES au 70 Boulevard Barrier - 73100 AIX-LES-BAINS ou par mail à [contact@valorielles.fr](mailto:contact@valorielles.fr).

Conformément aux dispositions légales, nous accuserons réception de votre réclamation sous dix jours ouvrables maximum à compter de la date d'envoi de votre réclamation, sauf si la réponse elle-même vous est apportée dans ce délai. Puis nous vous apporterons une réponse, même partielle, deux mois maximum après la date d'envoi de votre réclamation. Si malgré nos échanges, aucune solution n'a pu être trouvée, vous pouvez saisir gratuitement le médiateur suivant par courrier : La Médiation de l'Assurance, Pôle CSCA, TSA 50110 75441 Paris CEDEX 09, ou par mail : [le.mediateur@mediation-assurance.org](mailto:le.mediateur@mediation-assurance.org). En cas d'échec, le litige pourrait être porté devant les tribunaux compétents.

Fait à ....., le.....

Signature :

## A. ENTRETIEN TÉLÉPHONIQUE PRÉALABLE

Entretien individuel afin de définir ensemble, au mieux de vos intérêts, en tenant compte de vos possibilités et contraintes personnelles et professionnelles :

- Les régimes concernés par la demande de liquidation ;
- La date d'effet de la liquidation pour chacun de ces régimes.

## B. ASSISTANCE A LA LIQUIDATION

### - Régimes de base

Préparation des demandes de retraite.

Recensement et recueil des informations et documents nécessaires aux demandes de liquidation.

Assistance dans la mise en œuvre de la procédure de demande de retraite auprès des différents régimes de base concernés.

Vérification de la cohérence de la notification des pensions de retraite.

### - Régimes complémentaires

Préparation des demandes de retraite.

Recensement et recueil des informations et documents nécessaires aux demandes de liquidation.

Assistance dans la mise en œuvre de la procédure de demande de retraite auprès des différents régimes complémentaires concernés.

Vérification de la cohérence de la notification des pensions de retraite.

### - Régimes supplémentaires

Concernant la liquidation de vos contrats de retraite supplémentaire, nous vous laissons le soin de vous rapprocher de votre intermédiaire en assurances pour effectuer les formalités nécessaires.

## DÉLAIS

Les délais de traitement des dossiers de liquidation des droits à la retraite dépendent principalement des délais de traitement des organismes de retraite. Aucune estimation fiable ne peut donc être donnée par Valorielles quant à la durée totale de cette mission.

Signature :

## PRIX

Nos honoraires s'établiront pour cette mission à 4 800 € HT (5 760 € TTC). Un acompte de 70 % représentant 4 032 € TTC sera demandé en début de mission, le solde à réception des notifications des pensions de retraite.

Nos honoraires excluent les prestations offertes gratuitement par les organismes de retraite.

Dès réception de votre lettre de mission signée, nous vous ferons parvenir une facture correspondant à votre chèque ou virement d'acompte. Pour cela, merci de bien vouloir nous indiquer précisément vos coordonnées de facturation :

- Société .....
- Nom, prénom .....
- Adresse postale .....

Notre lettre de mission s'accompagne d'un kit de recueil d'informations personnelles à nous retourner complété, daté, signé en joignant les justificatifs demandés.

Dès réception de ces documents, notre service technique vous contactera pour démarrer la mission. Pour votre bonne information, les échanges pendant le déroulé de l'étude se feront principalement par mail et par téléphone.

Je soussigné(e) Madame, Monsieur ..... déclare avoir pris connaissance des conditions générales, notamment de ma faculté de renonciation, en acceptant les termes et donner mon accord pour la présente lettre de mission.

Fait en deux exemplaires à : .....

Madame, Monsieur.....

Société .....

Le : .....

Monsieur Lionel VIENNOIS

Représentant la société VALORIELLES

Signature :

Signature :

Adresse e-mail : .....

(Cette adresse sera utilisée pour nos correspondances)

Merci de bien vouloir nous retourner les deux exemplaires de cette lettre de mission, signés et accompagnés de votre règlement à l'ordre de Valorielles, à l'adresse suivante :  
**Valorielles – 70 boulevard Barrier – 73100 AIX-LES-BAINS**

## Règlement Général sur la Protection des Données

Je soussigné(e) Madame, Monsieur..... consent à transmettre à Valorielles mes données à caractère personnel, notamment mes codes d'accès aux sites des différents organismes nécessaires à la réalisation de l'étude, et consent à leur utilisation, et déclare avoir été informé(e) :

- De manière transparente et non-équivoque de l'usage qui est fait de mes données ;
- Que mes données ne sont pas utilisées pour d'autres finalités que celles prévues et annoncées initialement ;
- Que mes données collectées se limitent au strict nécessaire pour la finalité poursuivie ;
- Que mes données inexacts sont mises à jour, ou effacées ou détruites ;
- Que mes données ne sont pas conservées plus longtemps que nécessaire ;
- Que mes données sont protégées contre les traitements illicites ou non autorisés ;
- De l'identité du responsable de traitement de mes données.
- Que mes codes d'accès communiqués ne seront pas conservés par VALORIELLES à l'issue de la mission.

Valorielles confirme être le seul destinataire de ces données. Vous disposez sur ces données d'un droit d'accès, de rectification, limitation et suppression, ainsi que d'un droit d'opposition et de portabilité conformément à la loi. Si vous souhaitez exercer ces droits, vous pouvez nous contacter à l'adresse suivante : [contact@valorielles.fr](mailto:contact@valorielles.fr). Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) à l'adresse suivante : 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.

## Réclamations

En cas de réclamation, vous pouvez vous adresser au service réclamation de VALORIELLES au 70 Boulevard Barrier - 73100 AIX-LES-BAINS ou par mail à [contact@valorielles.fr](mailto:contact@valorielles.fr).

Conformément aux dispositions légales, nous accuserons réception de votre réclamation sous dix jours ouvrables maximum à compter de la date d'envoi de votre réclamation, sauf si la réponse elle-même vous est apportée dans ce délai. Puis nous vous apporterons une réponse, même partielle, deux mois maximum après la date d'envoi de votre réclamation. Si malgré nos échanges, aucune solution n'a pu être trouvée, vous pouvez saisir gratuitement le médiateur suivant par courrier : La Médiation de l'Assurance, Pôle CSCA, TSA 50110 75441 Paris CEDEX 09, ou par mail : [le.mediateur@mediation-assurance.org](mailto:le.mediateur@mediation-assurance.org). En cas d'échec, le litige pourrait être porté devant les tribunaux compétents.

Fait à ....., le.....

Signature :

## MANDAT

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : .....

N° Sécurité Sociale : \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/clé\_\_

Adresse personnelle : .....

Code postal : .....

Ville : .....

**Je donne mandat à Valorielles,  
70 boulevard Barrier – 73100 AIX-LES-BAINS**

Afin que Valorielles puisse intervenir auprès des organismes de retraite et m'assister dans la liquidation de mes droits à la retraite. Je donne ce mandat à compter de ce jour et jusqu'à la date définitive de liquidation de mes droits à la retraite. Je peux annuler ce mandat à tout moment sur simple demande adressée par lettre recommandée avec accusé de réception à Valorielles.

### Informations :

- Les démarches effectuées par Valorielles avec ce mandat ne font l'objet d'aucune facturation. Elles sont réalisées par Valorielles par souci d'efficacité. Pour rappel, les services rendus par les organismes de sécurité sociale sont gratuits.
- En cas de litige avec les institutions de retraite, seuls mon conjoint ou un ascendant ou descendant en ligne directe, un avocat, suivant le cas, un travailleur salarié ou un employeur ou un travailleur indépendant exerçant la même profession ou un représentant qualifié des organisations syndicales de salariés ou d'employeurs, un délégué des associations de mutilés et invalides du travail les plus représentatives pourront me représenter devant le tribunal des affaires de Sécurité Sociale et la cour d'appel (art. R142.20 du code de la Sécurité Sociale).
- Cette procuration n'autorise en aucun cas Valorielles à signer pour moi une demande de prestation, de rachat, de validation de carrière, d'allocations diverses ou tout autre document nécessitant ma signature, ni à percevoir mes paiements.

Cachet de Valorielles

Fait à ....., le .....

Signature du mandant précédée de la mention :  
« lu et approuvé et bon pour mandat »

**Copie à joindre** : carte d'identité ou passeport en cours de validité