



Déclaration de Consignation

www.consignations.caissedesdepots.fr

Cadre réservé à la Caisse des Dépôts

N° de consignation (si nouvelle consignation) _____

Catégorie 3 8 2

Nom : _____

(1) _____
N° de consignation si déjà ouverte

Somme versée (2) _____ €
(en chiffres)

Date : _____

Nom et adresse (à mentionner très lisiblement dans l'encadré ci-contre)

_____ CODE POSTAL

_____ VILLE OU PAYS

Qualité de la partie versante

A consigné en qualité de _____
Les deniers de _____

Rayer le cas échéant la mention inutile

La somme de (en toutes lettres) _____

Les valeurs ou titres ci-après (joindre le relevé de portefeuille ou la liste détaillée) _____

en cas de notice jointe, s'y reporter impérativement pour remplir cette partie

Motif de la consignation : _____

Charges (hypothèques, privilèges, nantissements...)

Oui Non

joindre les pièces justificatives

Oppositions (saisies conservatoires, saisies attribution, ATD...)

Oui Non

Liste des bénéficiaires

Oui Non

Joindre la liste (en double exemplaire si liste papier)

Modalités de déconsignation : _____

Seule la validation par la Caisse Des Dépôts de la déclaration de consignation associée au virement vaudra acceptation. Tout dossier incomplet fera l'objet d'un rejet des sommes reçues.

Signature du déposant

Récépissé

attestant de la bonne réception des fonds

Cadre réservé à la Caisse des Dépôts

N° du récépissé

Cachet :

Signature du représentant de la Caisse des Dépôts :

Date :

(1) Information à reporter sur cette ligne, par les soins du déposant si une consignation a été précédemment ouverte pour le même dossier.
(2) A remplir par le déposant.



**DIRECTION DES CLIENTÈLES BANCAIRES
DÉPARTEMENT CONSIGNATIONS ET DÉPÔTS SPÉCIALISÉS**

Les informations demandées sont obligatoires et conditionnent le traitement de votre demande.

Nous vous informons que la Caisse des Dépôts est soumise à des obligations de vigilance, de déclaration et d'information au titre de la réglementation sur la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme. Les données recueillies dans le cadre de ce formulaire participent au respect de ces obligations. Conformément aux dispositions de l'article L.561-45 du code monétaire et financier, les personnes physiques disposent d'un droit d'accès indirect sur les données les concernant qu'elles peuvent exercer en s'adressant directement auprès de la CNIL.

Si le formulaire est complété au nom et/ou pour le compte d'une autre personne morale, la personne morale s'engage à porter la présente mention d'information à la connaissance des personnes physiques dont elle transmet des données à caractère personnel.



DIRECTION DES CLIENTÈLES BANCAIRES
DÉPARTEMENT CONSIGNATIONS ET DÉPÔTS SPÉCIALISÉS

Mention d'information en matière de données à caractère personnel

Formulaire de demande de Consignations, de Déconsignations et de Dépôts

Les informations recueillies via le présent formulaire font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel, mis en œuvre à des fins de gestion des consignations et des dépôts spécialisés par la Caisse des Dépôts, sise au 56 rue de Lille 75007 Paris.

Consultez notre notice d'information dédiée « *Notice d'information sur la protection des données personnelles Consignation, Dépôts spécialisés et fonds en déshérence* », avant tout envoi de formulaire, afin de découvrir comment nous traitons vos données personnelles.

Vos données à caractère personnel recueillies dans le cadre d'une consignation pourront être conservées pendant une durée maximale de 70 ans à compter du dernier acte de gestion, sous réserve d'une absence d'interruption ou de suspension d'instance.

S'agissant des données à caractère personnel recueillies dans le cadre d'un dépôt, elles pourront être conservées pendant une durée maximale de 88 ans à compter du dernier acte de gestion, sous réserve d'une absence d'interruption ou de suspension d'instance.

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de rectification des données erronées vous concernant et, dans les cas prévus par la réglementation, d'opposition, de suppression de certaines de vos données, d'en faire limiter l'usage ou de solliciter leur portabilité en vue de leur transmission à un tiers mais également de définir le sort de vos données après votre décès.

Vous pouvez exercer ces droits en écrivant à l'adresse suivante : Caisse des Dépôts et consignations – Données Personnelles - Etablissement de Bordeaux – 5 rue du Vergne – 33059 BORDEAUX CEDEX ou par mail à l'adresse mesdonneespersonnelles@caissedesdepots.fr et d'y joindre, le cas échéant, toute pièce permettant de justifier votre identité et votre demande.

Pour toute information complémentaire ou difficulté relative à l'utilisation de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO) à dpo@caissedesdepots.fr. En cas de difficulté non résolue, vous pouvez saisir la CNIL.

DIRECTION DES CLIENTÈLES BANCAIRES
DÉPARTEMENT CONSIGNATIONS ET DÉPÔTS SPÉCIALISÉS

PIÈCES À FOURNIR

POUR LA CONSIGNATION CET SALARIÉ

La déclaration remplie et signée par l'ancien employeur précisant que les fonds pourront être remis au salarié bénéficiaire sur simple demande de sa part et justification de son identité
La demande de consignation (cf. modèle en annexe) signée par l'ancien employeur et le salarié et mentionnant :

- Votre nom et prénom
- Votre date et lieu de naissance
- Votre dernière adresse connue
- Les coordonnées de l'employeur
- Le montant consigné

Les oppositions éventuelles grevant les droits monétisés du compte épargne temps du salarié

POUR LA DÉCONSIGNATION PAR LE SALARIÉ

- Une demande de déconsignation sur papier libre et par courrier simple
- Une copie d'un BIC/IBAN (relevé d'identité bancaire (RIB))
- Une carte d'identité (CNI) en cours de validité
- Une copie du récépissé de consignation ou la lettre de votre ancien employeur
- Une demande de transfert ou de déconsignation à votre profit
- Le relevé d'identité du compte bancaire de votre nouvel employeur dans le cas d'un transfert des fonds vers le nouveau CET ou sur un plan d'épargne salariale ouverts auprès de votre nouvel employeur

Dans le cas d'une demande de retrait partiel, vous devrez opter :

- soit pour un remboursement en capital uniquement
- soit pour un remboursement en capital et tout ou partie des intérêts



DIRECTION DES CLIENTÈLES BANCAIRES
DÉPARTEMENT CONSIGNATIONS ET DÉPÔTS SPÉCIALISÉS

POUR LA DÉCONSIGNATION PAR LES AYANTS DROIT

- Une demande de déconsignation sur papier libre et par courrier simple
- Une copie d'un BIC/IBAN (relevé d'identité bancaire (RIB)) de leur compte
- Leur carte d'identité (CNI) en cours de validité
- Une copie du récépissé de consignation ou la lettre de votre ancien employeur



DIRECTION DES CLIENTÈLES BANCAIRES
DÉPARTEMENT CONSIGNATIONS ET DÉPÔTS SPÉCIALISÉS

Demande de consignation auprès de la Caisse des Dépôts des droits acquis sur le compte épargne temps convertis en unités monétaires, (en application de l'article D3154-5 du code du travail.)

PARTIE EMPLOYEUR	Accord <input type="checkbox"/>
Nom de l'employeur :	
N° SIRET :	
Adresse :	
Date de rupture du contrat de travail :	
Montant Consigné :€	
A _____, le _____	
Nom Prénom	Fonction
Signature du représentant de l'employeur	
SALARIE	Accord <input type="checkbox"/>
Nom :	
Prénoms :	
Né le : _____ à :	
Adresse :	
A _____, le _____	
Signature	



DIRECTION DES CLIENTÈLES BANCAIRES
DÉPARTEMENT CONSIGNATIONS ET DÉPÔTS SPÉCIALISÉS

TRANSMISSION DU RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (BIC / IBAN)

Votre dossier de consignation sera finalisé, une fois votre paiement par virement effectué.

Pour recevoir nos coordonnées bancaires :
(cochez la case de votre choix)

par mail : _____ @

ou

par courrier :

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____