



CHAMPAGNE  
BOURGOGNE

Mise à jour de votre dossier client

Le 23 Octobre 2025

 **VOTRE CONSEILLER :**  
Tiphaine GUERCHET  
Tél. : 03.80.24.09.72  
Email : tiphaine.guerchet@ca-cb.fr

 **VOTRE AGENCE :**  
41 rue d'Alsace  
21200 BEAUNE

 **VOS CONTACTS :**  
Internet : [www.credit-agricole.fr/ca-cb](http://www.credit-agricole.fr/ca-cb)  
Application : Ma Banque

34 rue sainte marguerite  
21200 BEAUNE

Madame ANCIAUX Josiane,

Vous avez choisi le Crédit Agricole de Champagne-Bourgogne comme partenaire bancaire et je vous remercie de votre confiance.

Bien vous connaître est indispensable pour vous proposer des solutions adaptées à vos besoins et pour sécuriser vos opérations bancaires.

**C'est également une obligation réglementaire du Code Monétaire et Financier (articles L561-4-1 et suivants). Dans ce cadre, nous devons mettre à jour vos informations et recueillir ou actualiser certains documents vous concernant.**

N'ayant pas réussi à vous joindre par téléphone, **je vous invite à me contacter sur ma ligne directe ci-dessus.**

Vous pouvez également compléter et me renvoyer par mail ou par courrier le document ci-joint ainsi que les justificatifs demandés.

Bien cordialement.

Tiphaine GUERCHET

Conformément au règlement général sur la protection des données « RGPD » du 27 avril 2016, vous pouvez à tout moment accéder à vos données personnelles, vous opposer pour motif légitime à leur traitement, les faire rectifier, demander leur effacement, la limitation de leur traitement, leur portabilité ou communiquer des instructions sur leur sort en cas de décès. Vous pouvez également, à tout moment et sans justification vous opposer à l'utilisation de vos données à des fins de prospection commerciale par la Caisse Régionale ou par des tiers ou lorsque le traitement a pour base légale le consentement, retirer votre consentement, en écrivant par lettre simple à : Caisse Régionale du Crédit Agricole de Champagne-Bourgogne - A l'attention du Délégué à la Protection des Données - 269 Faubourg Croncels - BP 502 10080 TROYES cedex ou par mail à : [dpo@ca-cb.fr](mailto:dpo@ca-cb.fr). Les frais de timbre seront remboursés sur simple demande de votre part. Vous êtes informé que l'exercice de certains des droits susvisés pourra empêcher la Caisse Régionale de fournir, selon les cas, certains produits ou services. Vous pouvez, en cas de contestation, former une réclamation auprès de la CNIL dont le site internet est accessible à l'adresse suivante <http://www.cnil.fr> et le siège est situé 3 Place de Fontenoy, 75007 Paris.

Pour en savoir plus, consultez notre politique de protection des données <https://www.credit-agricole.fr/ca-cb/particulier/informations/politique-de-protection-des-donnees-personnelles-de-la-caisse-regionale.html>

Page 1 sur 3





**CHAMPAGNE  
BOURGOGNE**

Je soussigné(e) Amélie Janine ..... compte n° 52112312366 déclare sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessous.

**VOS  
COORDONNEES**

N° de téléphone domicile	/
N° de téléphone mobile	07 61 03 95 60
N° de téléphone professionnel	/
Adresse email personnelle	celle de ma fille crobertbellune@yahoo.fr

**VOTRE ACTIVITE PROFESSIONNELLE**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur Petite Exploitation      | <input type="checkbox"/> Clergé, Religieux                  | <input type="checkbox"/> Ouvrier Non Qualifié Industriel      |
| <input type="checkbox"/> Agriculteur Moyenne Exploitation     | <input type="checkbox"/> Fonction Publique Cat B            | <input type="checkbox"/> Ouvrier Non Qualifié Artisanat       |
| <input type="checkbox"/> Agriculteur Grande Exploitation      | <input type="checkbox"/> Prof. Admin/Commerc. Entr.         | <input type="checkbox"/> Ouvrier Agricole                     |
| <input type="checkbox"/> Artisan                              | <input type="checkbox"/> Technicien                         | <input type="checkbox"/> Retraité Ancien Agric. Exploitant    |
| <input type="checkbox"/> Commercant Et Assimilé               | <input type="checkbox"/> Contremaître, Agent De Maîtrise    | <input type="checkbox"/> Retraité Ancien Artisan/Commer./Entr |
| <input type="checkbox"/> Chef D'entreprise (10 Salariés ou +) | <input type="checkbox"/> Empl. Civil/Agent Fon. Publique    | <input type="checkbox"/> Retraité Ancien Cadre                |
| <input type="checkbox"/> Profession Libérale                  | <input type="checkbox"/> Agent Public, Sécurité-Pompier     | <input type="checkbox"/> Retraité Ancien Prof Intermédiaire   |
| <input type="checkbox"/> Cadre Fonction Publique              | <input type="checkbox"/> Empl. Administration Entr.         | <input checked="" type="checkbox"/> Retraité Ancien Employé   |
| <input type="checkbox"/> Profession Scientifique              | <input type="checkbox"/> Employé de commerce                | <input type="checkbox"/> Retraité Ancien Ouvrier              |
| <input type="checkbox"/> Prof Information, Art, Spectacle     | <input type="checkbox"/> Pers. Service. Direct Particuliers | <input type="checkbox"/> Sans Activité - 60 Ans               |
| <input type="checkbox"/> Cadre Admin/Commerçant Entr.         | <input type="checkbox"/> Ouvrier Qualifié Industriel        | <input type="checkbox"/> Sans Activité + 60 Ans               |
| <input type="checkbox"/> Ingénieur, Cadre Technicien Entr.    | <input type="checkbox"/> Ouvrier Qualifié Artisanat         | <input type="checkbox"/> Élève, Étudiant                      |
| <input type="checkbox"/> Instituteur et Assimilé              | <input type="checkbox"/> Ouvrier Qualifié Manut/Transport   | <input type="checkbox"/> Chômeur                              |
| <input type="checkbox"/> Prof de Santé, Travail Social        | <input type="checkbox"/> Chauffeur                          |   |

VOS REVENUS <i>Net fiscal cumulé annuel avant impôt</i>	VALEUR	Votre Quote-part de détention	Quote-part de détention conjoint(e)
<b>Salaire</b>	...../.....€		
<b>Revenus Divers</b> (BIC/BNC/BA, autres revenus professionnels)	...../.....€		
<b>Rentes reçues</b> (Prestations compensatoires, rentes selon loi Madelin, rente selon article 83, pension d'invalidité, rente viagère et autres rentes diverses)	...../.....€		
<b>Revenus fonciers, Revenus immobiliers</b> <b>Origine des revenus :</b> <input type="checkbox"/> Rés. locative <input checked="" type="checkbox"/> SCPI <input type="checkbox"/> SCI <input type="checkbox"/> Terres Agri, bois <input type="checkbox"/> Bâtiments pro.	5185.....€	100.....%	.....%
<b>Revenus Mobiliers</b> (Dividendes, assurance-vie)	...../.....€	.....%	.....%
<b>Retraites</b> (Retraite de base, Retraite complémentaire)	35.502.....€		
<b>France Travail, RSA, Allocation de solidarité spécifique</b>	...../.....€		
<b>Allocations familiales</b> (Versements CAF/MSA, prime d'activité, minimum vieillesse)	...../.....€		
<b>Allocations logements, APL</b>	...../.....€		
<b>Autres revenus</b> (Bourses étudiantes, Revenus des majeurs protégés, Emploi civique, Pension alimentaire, Allocs Adulte Handicapés, Allocation amiante...)	...../.....€	.....%	.....%
<b>Préciser :</b> .....			





CHAMPAGNE  
BOURGOGNE

VOTRE RESIDENCE PRINCIPALE	VALEUR	Votre quote-part de détention	Quote-part de détention conjoint(e)
<input type="checkbox"/> Propriétaire	..... 300 000 €	..... %	..... %
<input checked="" type="checkbox"/> Usufructier			
<input type="checkbox"/> Locataire			
<input type="checkbox"/> Logé à titre gratuit			
<input type="checkbox"/> Logement de fonction			
<input type="checkbox"/> Autre : .....			

VOTRE PATRIMOINE	VALEUR	Votre quote-part de détention	Quote-part de détention conjoint(e)
<input type="checkbox"/> Résidence(s) secondaire(s) :	..... / .....	..... %	..... %
<input type="checkbox"/> Résidence(s) locative(s) :	..... / .....	..... %	..... %
<input type="checkbox"/> Bâtiment(s) professionnel(s) :	..... / .....	..... %	..... %
<input type="checkbox"/> Terre(s) agricole(s), bois :	..... / .....	..... %	..... %



