

## CURRICULUM VITAE ET GRILLE D'ÉVALUATION INDIVIDUELLE

### Votre identité

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Situation de famille :

Nombre d'enfants :

Profession du conjoint :

Téléphone :

e-mail :

### Vos contrats avec la société

Dénomination de la société pour laquelle vous déposez le dossier de candidature :

Êtes-vous sociétaire ou client de cette société :    OUI    NON

Si OUI :

À titre personnel (contrats professionnels ou privés) :

Agence gestionnaire de vos contrats :

N° de contrat :

Depuis :

N° de contrat :

Depuis :

N° de contrat :

Depuis :

Au titre d'une entreprise dont vous êtes le mandataire social :

Raison sociale de l'entreprise :

Agence gestionnaire de vos contrats :

N° de contrat :

Depuis :

N° de contrat :

Depuis :

N° de contrat :

Depuis :

## Votre activité professionnelle ou autre actuelle

Statut :      Chef d'entreprise      Salarié privé      Libéral ou indépendant      Fonctionnaire      Retraité

Autre (à préciser) :

Profession :

Exercée depuis :

## Formation et domaines spécialisés

Diplômes	Date d'obtention	Délivré par	Commentaires

## Parcours professionnel depuis au moins 10 ans

Dates	Nature des fonctions et des responsabilités exercées	Employeurs	Commentaires

## Votre niveau de connaissance et expérience acquise dans les domaines suivants :

	Expérience acquise - compétences Commentaires	Estimation de votre niveau de compétence					
		0/5	1/5	2/5	3/5	4/5	5/5
<b style="color: #008080;">1. Connaissance du marché de l'assurance et son environnement</b> 1.1 Connaissance générale (segments de marché, mode de distribution, concurrence, etc.). 1.2 Connaissance spécialisée : - vie ; - non vie ; - santé ; - entreprise ; - autres.							
<b style="color: #008080;">2. Gouvernance</b> 2.1 Connaissance des organes sociaux et de leur fonctionnement (conseils d'administration, conseils de surveillance, direction générale, etc.). 2.2 Rôle et mission de l'administrateur.							
<b style="color: #008080;">3. Stratégie et modèle de fonctionnement des affaires</b> 3.1 Dans le domaine assurance. 3.2 Dans un autre domaine (à préciser).							
<b style="color: #008080;">4. Analyse financière et actuarielle</b> 4.1 Connaissance en comptabilité. 4.2 Connaissance en analyse financière. 4.3 Connaissance en actuariat.							
<b style="color: #008080;">5. Environnements spécialisés</b> - juridique ; - fiscal ; - réassurance ; - audit et contrôle interne ; - international ; - commercial ; - marketing, distribution ; - ressources humaines ; - système d'information ; - gestion des sinistres ; - autres.							
<b style="color: #008080;">6. Autres connaissances et expériences, notamment managériale</b>							

## Votre connaissance de l'environnement mutualiste

## Vos mandats et fonctions

**Mandats (président, directeur général, administrateur, membre de conseil de surveillance, de directoire, etc.) au sein de sociétés, associations et toute autre structure juridique :**

ANTÉRIEURS :

Nature du ou des mandat(s) et nom de la société ou (des) société(s) :

Période :

Période :

Période :

EN COURS :

Nature du ou des mandat(s) et nom de la société ou (des) société(s) :

Période :

Période :

Période :

**Responsabilités exercées sur le plan local, régional, national, européen, international :**

ANTÉRIEURES : nature et durée

EN COURS : nature et durée

Depuis le :

Depuis le :

Depuis le :

## DOCUMENTS À FOURNIR

- Lettre de motivation
- Pièce d'identité
- Honorabilité :
  - Extrait de casier judiciaire de moins de trois mois ou à défaut un document équivalent délivré par une autorité judiciaire ou administrative de l'État membre d'origine. Si ce document n'existe pas dans l'État membre d'origine, une déclaration sous serment ou solennelle faite devant une autorité judiciaire, administrative ou notariée ;
  - Signature de la clause d'honorabilité (annexe 1).

Le candidat certifie qu'il n'a connaissance d'aucun conflit d'intérêts avec la société :

- il y a conflit d'intérêts lorsque les intérêts individuels d'une personne entrent en conflit ou semblent entrer en conflit d'une façon ou d'une autre avec les intérêts de la mutuelle ou du groupe Covéa ;
- cet intérêt individuel peut être direct ou indirect, c'est-à-dire concerner des parents, amis, partenaires commerciaux ou organisations dans lesquelles le candidat occupe une fonction bénévole ou rémunérée.

À

le

Signature précédée de la mention  
"J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis"

**Toute déclaration inexacte ou incomplète fera encourir à son auteur la perte de son mandat.**

## LA PROTECTION DE VOS DONNÉES PERSONNELLES PAR SMI

Vos données personnelles transmises via ce formulaire sont destinées à la mutuelle SMI en sa qualité de responsable de traitement de données à caractère personnelle, régie par les dispositions du livre II du code de la mutualité, SIREN 784 669 954, dont le siège social se situe 2 rue de Laborde – CS 40041 – 75374 Paris Cedex 08.

La base légale du traitement est l'exécution de nos obligations, légales, réglementaires et administratives.

SMI s'engage à ne collecter et à ne traiter que les données nécessaires à la finalité des traitements mis en œuvre.

Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées au traitement de votre candidature et à l'organisation des élections au poste d'administrateur de SMI.

Vos données personnelles sont conservées uniquement pendant le temps nécessaire aux opérations pour lesquelles elles ont été collectées et dans le respect de la réglementation en vigueur.

Vous disposez d'un droit, d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de retrait de votre consentement lorsque la base légale est le consentement, de demande de la portabilité des données personnelles que vous nous avez confiées, et de limitation du traitement des données vous concernant.

SMI souhaite vous informer que le non renseignement ou la modification de vos données sont susceptibles d'avoir des conséquences dans le traitement de votre candidature et que vos demandes au titre de l'exercice des droits seront conservées à des fins probatoires et de suivi.

Consultez le site [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.

Vous pouvez exercer vos droits auprès du délégué à la protection des données par courriel à [protectiondesdonnees@mutuelle-smi.com](mailto:protectiondesdonnees@mutuelle-smi.com) ou par courrier à SMI - Cellule droit d'accès - 2 rue de Laborde - CS 40041 - 75374 Paris Cedex 08.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « informatique et libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL – 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris Cedex 07. Tél : 01 53 73 22 22.