

Formulaire de refus du coffre-fort numérique DIGIPOSTE

Numéro de sécurité sociale : _____ / _____ (clé)

Numéro d'identifiant CIBTP : _____ / _____ / _____ (indiqué en haut à gauche de vos attestations de paiement)

Adresse postale :
.....

N° de SIRET de votre employeur : _____

Raison sociale de votre employeur :

Je soussigné(e) (nom et prénom en MAJUSCULES) refuse le dépôt de mes attestations de paiement de congés émises par la CIBTP IDF sur le coffre-fort numérique DIGIPOSTE.

Celles-ci seront donc envoyées par courrier.

Motif de refus (facultatif) :

Date : ____ / ____ / ____

Signature :

À NOTER :

Vous pouvez exprimer votre refus depuis votre espace salarié (www.cibtp-idf.fr > Espace sécurisé > Mon espace salarié > Mes informations > Coffre-fort numérique Digiposte, et cliquez sur modifier) sur votre page d'accueil en **cliquant** sur modifier.

Vous pouvez à tout moment ré-adhérer au service :

- depuis votre coffre à la rubrique « Mes organismes / Recevoir mes documents » en **cochant** CIBTP IDF.
- en saisissant l'adresse <https://adherer.digiposte.fr/CIBTPIDF> dans la barre d'adresse d'un navigateur internet.

Vos données à caractère personnel collectées via ce formulaire font l'objet d'un traitement par la caisse ayant pour finalité la dématérialisation des attestations de paiement des indemnités de congés payés. Dans le cadre de ce traitement, la caisse est amenée à transmettre vos données à DIGIPOSTE. Ces données sont conservées pendant la durée de votre rattachement à la caisse, sans préjudice des obligations particulières de conservation ou des délais de prescription. Pour connaître vos droits sur ces traitements, rendez-vous sur le site internet de la caisse www.cibtp-idf.fr / Mentions légales.