



d'Gesondheetskeess

www.cns.lu
B.P.1023
L-1010 Luxembourg

Département Prestations en nature
maladie-maternité
gefo.cns@secu.lu

Madame, Monsieur,

Au-delà des données purement administratives, nous souhaitons désormais saisir dans notre base de données votre numéro de téléphone, GSM et votre adresse e-mail. Cela permettra à nous et à nos assurés de vous contacter, le cas échéant, de manière plus rapide et efficace. L'indication du numéro de téléphone et de l'adresse e-mail est facultative. Les données sont traitées de manière conforme à la législation en vigueur.

Si vous cochez la case « **Inscription des données de contact à la liste entreprises taxis/ambulances agréées** » sur le formulaire en annexe, la CNS procédera à l'affichage de votre numéro de téléphone, GSM et votre adresse e-mail sur la liste diffusée sur notre site internet :

<https://cns.public.lu/fr/legislations/textes-coordonnes/liste-ambulances.html>

<https://cns.public.lu/fr/legislations/textes-coordonnes/liste-entreprise-taxis-agrees-code-postal.html>

Nous demeurons à votre disposition pour toute information supplémentaire.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations très distinguées.

Caisse nationale de santé

Que dois-je faire ?

- ✓ Si je le souhaite, j'indique mon numéro de GSM, de ligne fixe et mon adresse e-mail
- ✓ Si je souhaite une publication, je coche la case « Inscription des données de contact à la liste entreprises taxis/ambulances agréées » en dessous du tableau

	Données à publier
Téléphone	
GSM	
E-mail	

- Inscription des données de contact à la liste entreprises taxis/ambulances agréées**
J'accepte les conditions d'utilisation (<https://cns.public.lu/fr/support/aspects-legaux.html>) et j'autorise la CNS à procéder à l'affichage du numéro de téléphone, GSM et de l'adresse e-mail sur la liste des entreprises taxis agréées

Date	Cachet et signature
------	---------------------