

## Formulaire de désignation d'agent autorisé

*Instructions* : si vous êtes résident en Californie ou dans l'EEE et souhaitez désigner un agent autorisé pour qu'il soumette une demande en votre nom concernant vos informations personnelles, complétez le présent formulaire dans son intégralité. Vous devrez nous envoyer une copie signée dudit formulaire à l'adresse appropriée indiquée ci-dessous. Veuillez noter que si Belkin ne peut pas vérifier l'identité de la personne qui soumet le présent formulaire (le « Demandeur »), nous pourrions demander des informations ou des documents complémentaires pour vérifier l'identité du Demandeur. Pour plus d'informations, consultez notre Politique de confidentialité à l'adresse suivante : <https://www.belkin.com/us/privacypolicy/>.

**Pour envoyer le formulaire par courrier, utilisez l'adresse suivante :**

Belkin International, Inc.  
12045 East Waterfront Drive  
Playa Vista, California 90094, États-Unis

**Pour envoyer le formulaire par e-mail, utilisez l'adresse suivante :**

privacy@belkin.com

### 1. Informations sur le Demandeur

|                            |
|----------------------------|
| <b>Nom et prénom</b>       |
| <b>Adresse postale</b>     |
| <b>E-mail</b>              |
| <b>Numéro de téléphone</b> |

### 2. Informations sur l'Agent autorisé

|  |
|--|
| <b>Nom complet de l'Agent autorisé</b> |
| <b>E-mail de l'Agent autorisé</b>      |
| <b>Numéro de téléphone</b>             |

### 3. Autorisation

Je soussigné, le Demandeur, désigne l'Agent autorisé susmentionné aux seules fins de soumettre la ou les demandes suivantes en mon nom (cochez toutes les réponses applicables) :

- Demande de suppression de mes informations personnelles ; et/ou
- Demande d'accès à mes informations personnelles.

En apposant ma signature ci-dessous et en soumettant le présent Formulaire de désignation d'agent autorisé, je confirme que :

- Je suis résident en Californie ou dans l'EEE.
- Je suis le Demandeur dont le nom est susmentionné et je certifie la véracité et l'exactitude des informations fournies dans le présent formulaire.
- L'Agent autorisé est une personne physique ou une entreprise enregistrée auprès du Secretary of State pour exercer des activités en Californie.
- Je comprends que je peux être contacté directement en vue de vérifier mon identité et de confirmer la désignation de mon Agent autorisé.
- J'autorise l'Agent autorisé à soumettre en mon nom la ou les demandes susmentionnées à Belkin.
- J'autorise Belkin à traiter ladite ou lesdites demandes et comprends que toute réponse apportée à une demande d'accès à mes informations personnelles ne sera pas envoyée à mon Agent autorisé, mais directement à moi-même à l'adresse susmentionnée.
- Le pouvoir conféré par le présent formulaire sera révoqué 90 jours après la date de signature des présentes.
- Je m'engage à indemniser Belkin en cas de réclamation quelle qu'elle soit qui surviendrait à l'encontre de Belkin en rapport avec le présent Formulaire de désignation d'agent autorisé.

**Signature du Demandeur**

**Date du jour**

Cliquez ici pour entrer une date.