

DEMANDE DE RACHAT PARTIEL - PARTIELS PROGRAMMÉS - TOTAL

Tous les champs sont obligatoires. À défaut, votre demande ne pourra être acceptée et vous sera retournée.
Vous devez joindre la (les) copie(s) recto-verso d'une pièce officielle d'identité, en cours de validité avec photographie et mentions lisibles.

Réf. Adhésion : _____

1 | JE SOUSSIGNÉ(E)

1 | ADHÉRENT / ASSURÉ

ÉTAT CIVIL

M. M^{me}

Nom : _____

Prénom : _____

Nom de naissance : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

CONTACT

Tél. : _____

E-mail : _____

2 | JE SOUHAITE

EFFECTUER UNE DEMANDE DE RACHAT PARTIEL⁽¹⁾

MONTANT DE : _____ € BRUT⁽²⁾ NET⁽²⁾

ou du maximum autorisé ⁽¹⁾

EFFECTUER UNE DEMANDE DE RACHATS PARTIELS PROGRAMMÉS

mettre en place un plan de rachats réguliers

modifier le plan de rachats programmés en cours

Montant de (150 € minimum) : _____ € BRUT⁽²⁾ NET⁽²⁾

(2) A défaut de précision, le rachat sera effectué en net.

Périodicité des rachat partiels programmés :

Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle

Prendre en compte un nouvel organisme financier (joindre votre nouveau RIB)

INTERROMPRE LE PLAN DE RACHATS PROGRAMMÉS SUR L'ADHÉSION EN RÉFÉRENCE

EFFECTUER UNE DEMANDE DE RACHAT TOTAL

3 | SORTIES DE FONDS

EN CAS D'IMPOSITION DES PRODUITS

Déclaration des produits (plus-values constatées) dans ma déclaration d'impôt sur le revenu.

Prélèvement forfaitaire libératoire à la source.

PRÉCISER LE MOTIF DE L'OPÉRATION DE DÉINVESTISSEMENT / DESTINATION DES FONDS

(ex : transmillions patrimoniale, couverture de prêt, acquisition immobilière)

4 | SIGNATURE(S)

Fait à : _____, le : [] [] [] [] []

Adhérent / Assuré

Co-Adhérent / Co-Assuré

1 | CO-ADHÉRENT / CO-ASSURÉ

ÉTAT CIVIL

M. M^{me}

Nom : _____

Prénom : _____

Nom de naissance : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

CONTACT

Tél. : _____

E-mail : _____

Documents à joindre* :

- Photocopie d'une pièce d'identité de l'adhérent, en cours de validité
- Relevé d'Identité Bancaire au nom de l'Adhérent (RIB)
- Rachat total : l'original des conditions particulières
- Non-résidents fiscaux français : un justificatif du domicile fiscal, et toute pièce nécessaire pour l'application de la législation fiscale en vigueur

(1) Minimum 150 € par rachat, solde minimum du capital à conserver après rachat : 450 € et 450 € par support.

L'opération est effectuée au prorata du capital constitué sur chacun des supports (sauf demande expresse).

En cas de rachat total, les sommes restant dues au titre d'avance(s), capital et intérêts compris, seront déduites du capital constitué avant règlement par l'assureur.

L'opération sera effectuée par virement bancaire (exclusivement sur un compte au nom de l'affilié)

Quelle que soit l'option choisie, les prélèvements sociaux seront directement prélevés par l'assureur. En cas d'absence de réponse à cette question, les produits seront automatiquement à intégrer à votre déclaration annuelle de revenus et soumis au barème progressif de l'impôt sur le revenu.