

CERTIFICAT D'IDENTIFICATION
(Demande de transfert de PEA)

Je soussigné(e)

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Demeurant à :

actuellement titulaire d'un PEA n°

auprès de :

à la date d'effet du :

demande à ce que la totalité de l'épargne de ce compte soit transférée en liquidité, auprès de la compagnie d'assurance sur la vie :

DEXIA Epargne Pension
65-67 rue de la Victoire
75 009 PARIS.

Cette opération devra s'effectuer par virement sur le compte ouvert à cet effet par Dexia Epargne Pension auprès de Dexia Investor Services Bank France, sous le n° suivant :

Code Banque : 15298
Code Guichet : 00001
Compte n° : DP000875100
Clé RIB : 16

Je déclare sur l'honneur n'être titulaire d'aucun autre PEA, auprès de quelque organisme que ce soit.

Fait à :

Le

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »