

## BULLETIN DE RACHAT / SELECION PLACEMENT 2

### RACHAT TOTAL, RACHAT PARTIEL, REVENUS REGULIERS (RACHATS PROGRAMMES)

<b>Contrat</b>	
Nom du contrat .....	
N° du Contrat .....	
<b>Etat Civil</b>	
Nom .....	
Nom de jeune fille .....	
Prénoms .....	
Date de naissance .....	
Lieu de naissance .....	
Nom et Prénom du mari .....	
Numéro de SIRET pour les entreprises .....	
<b>Modalités du Rachat</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Rachat total</b>	<i>Documents nécessaires :</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Original du certificat d'adhésion (conditions particulières)</li> <li>● Dernier avenant en vigueur</li> <li>● Copie de la CNI en cours de validité</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Rachat partiel</b> Montant : ..... €.	<i>Montant minimum : 450 €.</i>  <input type="checkbox"/> Le(s) retrait(s) sera(ont) effectué(s) au prorata de l'épargne constituée sur chacun des supports financiers. <input type="checkbox"/> Le(s) retraits sera(ont) effectué(s) sur les fonds suivants : ..... ..... ..... .....
<input type="checkbox"/> <b>Rachats programmés (Revenus Réguliers)</b> Montant : ..... €. (minimum 450 €.) Fréquence : <input type="checkbox"/> Mensuels <input type="checkbox"/> Trimestriels <input type="checkbox"/> Semestriels <input type="checkbox"/> Annuels  A compter du 01/ / le règlement des retraits partiels anticipés effectués sur l'adhésion référencée ci-dessus, parviendra sous forme de virement sur le compte de l'adhérent entre le 1 <sup>er</sup> et le 7 du mois.	
<b>Option Fiscale</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Prélèvement Libératoire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Option Impôts sur le Revenu</b>

L'ensemble des informations figurant sur ce bulletin de rachat servira à l'établissement de l'imprimé fiscal unique, récapitulant toutes les opérations de rachats effectuées sur l'année au titre de votre contrat.

Aussi, toute demande de rachat incomplète retardera le règlement des capitaux, jusqu'à réception de la totalité des informations.

Je certifie exactes les informations renseignées ci-dessus.

Fait à : ..... Le : .....

Signature de l'adhérent(e) :

Signature de l'assuré(e)  
(si différent de l'adhérent)