

DEMANDE D'OPÉRATION(S) :

RACHAT(S) SUR CONTRAT BI-COMPARTIMENT

(un compartiment en gestion libre et un compartiment en mandat d'arbitrage)

Le(s) soussigné(s), ci-après désigné(s) souscripteur(s) / adhérent(s), demande(nt) à effectuer l'opération suivante sur son (leur) contrat.

Nom du contrat : _____ Numéro du contrat : _____

SOUSCRIPTEUR(S) / ADHÉRENT(S)

SOUSCRIPTEUR / ADHÉRENT

Monsieur Madame Nom : _____
Nom de naissance : _____ Prénom(s) : _____
Adresse : _____
Code postal : □□□□□ Ville : _____
Pays : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Email : _____

CO-SOUSCRIPTEUR / CO-ADHÉRENT

Monsieur Madame Nom : _____
Nom de naissance : _____ Prénom(s) : _____
Adresse : _____
Code postal : □□□□□ Ville : _____
Pays : _____
Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____
Email : _____

RACHAT(S)

TYPE DE RACHAT

Partiel Partiels programmés ⁽¹⁾ Total

OPTION FISCALE

Merci de cocher une des deux cases si vous avez effectué **un versement sur votre contrat avant le 26/09/2017** :

Déclaration à l'IR (impôt sur le revenu) (option par défaut si aucune des deux cases n'est cochée)

Prélèvement Forfaitaire Libératoire (PFL)

Les produits issus des versements effectués après le 26/09/2017 seront obligatoirement soumis au Prélèvement Forfaitaire Unique (PFU). Lors de votre déclaration de revenus, vous aurez la possibilité d'opter de manière expresse et irrévocable pour l'intégration des produits issus du (des) rachat(s) dans l'assiette de vos revenus soumis à l'Impôt sur le Revenu (IR).

À noter : les personnes physiques dont le revenu fiscal de référence de l'avant-dernière année est inférieur à 25 000 € pour les personnes seules, ou 50 000 € pour les contribuables soumis à une imposition commune, peuvent demander à être dispensées du Prélèvement Forfaitaire Unique (PFU), **au plus tard lors du rachat.**

Je (Nous) demande(ons) à être dispensé(s) du prélèvement obligatoire effectué par l'assureur.

Le cas échéant, merci de joindre à cette demande de rachat un justificatif fiscal vous permettant de bénéficier de cette dispense.

MONTANT DU RACHAT PARTIEL / DES RACHATS PARTIELS PROGRAMMÉS

Montant net ⁽²⁾ demandé ⁽³⁾ : _____ €

Indiquer le montant net du rachat partiel, ou de chaque rachat partiel programmé (sous réserve d'un solde minimum restant sur le contrat correspondant au seuil minimum indiqué dans les conditions contractuelles).

(1) Option disponible dès lors que la valeur de rachat sur le contrat est au moins égale au montant indiqué dans les conditions contractuelles, que le(s) souscripteur(s) / adhérent(s) n'a (n'ont) pas mis en place de versements programmés, n'a (n'ont) pas d'avance(s) en cours sur son (leur) contrat et que le contrat n'est pas nanti.

(2) Net de prélèvements fiscaux et sociaux. Net de frais de gestion dans le cas d'un vidage d'une unité de compte.

(3) ATTENTION ! Le montant racheté pourra être différent du montant demandé. Celui-ci est fonction de l'évolution de la valeur liquidative des unités de compte (entre la date de demande et la date de vente des unités de compte) et de l'éventuel montant de PFU à acquitter. Le règlement sera effectué lorsque toutes les unités de compte seront valorisées. Un document indiquera ultérieurement au(x) souscripteur(s) / adhérent(s) la valorisation de chaque unité de compte, le montant éventuellement acquitté au titre du PFU et la nouvelle répartition de son (leur) capital.

DESTINATION DES FONDS

- trésorerie/revenus projets conso donation/aide d'un tiers investissement/acquisition
 remboursement de crédit transfert vers autre produit fin de relation commerciale

Pour une demande de rachat supérieure ou égale à 150 000 €, merci de joindre obligatoirement un justificatif de la destination des fonds.

COORDONNÉES BANCAIRES

À créditer sur le compte bancaire ouvert à votre nom (au nom du couple ou de l'un des conjoints en cas de co-souscription / co-adhésion).

IBAN N° :

(Joindre impérativement un relevé d'identité bancaire d'un compte à votre nom. En l'absence de relevé d'identité bancaire, votre demande ne pourra être traitée).

POUR LES RACHATS PARTIELS PROGRAMMÉS UNIQUEMENT

TYPE DE MODIFICATION

- Mise en place
 Modification (annule et remplace les choix précédents sur cette option. Merci de compléter l'intégralité des champs ci-après)
 Suppression

FRÉQUENCE DES RACHATS PARTIELS PROGRAMMÉS

- Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle

DATE DU PREMIER RACHAT PARTIEL PROGRAMMÉ⁽⁴⁾

RÉPARTITION DU RACHAT PARTIEL / DES RACHATS PARTIELS PROGRAMMÉS

Rachat(s) à effectuer sur le compartiment en mandat d'arbitrage, au prorata des parts de supports d'investissement détenues sur le profil de gestion en place sur le contrat.

Rachat(s) à effectuer sur le compartiment gestion libre du contrat :

au prorata des parts de supports d'investissement détenues sur le compartiment en gestion libre

(Option retenue à défaut de précision - Option obligatoire si option(s) de gestion positionnée(s) sur le compartiment en gestion libre)

à partir du (ou des) support(s) d'investissement suivant(s)⁽⁵⁾ détenu(s) sur le compartiment en gestion libre :

(si nécessaire joindre un papier libre daté et signé). Si vous choisissez un (des) fonds en euros, veuillez préciser lequel (lesquels).

Nom du support à désinvestir	Code ISIN	Rachat de la totalité du solde disponible sur le support	Pourcentage du montant du rachat (si rachat partiel)
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	%
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	%
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	%
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	%
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	%
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	%
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	%
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	%
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	%
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	%
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	%
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	%
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	%
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	%
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	%
			Total : 100 %

(4) La date d'effet de chaque rachat partiel programmé pourra être différente de la date prévue si un mouvement est en cours de valorisation. Le règlement sera effectué lorsque toutes les unités de compte seront valorisées.

(5) Se reporter à la Présentation des supports d'investissement des conditions contractuelles ainsi qu'aux Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI) ou, le cas échéant, aux notes détaillées ou, selon le support, aux annexes complémentaires de présentation ou aux Informations Spécifiques remis lors du premier investissement sur le support concerné et disponibles auprès de votre intermédiaire.

DÉCLARATION DU (DES) SOUSCRIPTEUR(S) / ADHÉRENT(S) / INFORMATIONS

“Je (Nous) reconnais(sons) avoir reçu et pris connaissance des conditions contractuelles comprenant la liste des unités de compte de référence et des caractéristiques principales de chaque support sélectionné dans l'un et/ou l'autre des documents suivants : Document d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI), note détaillée, annexe complémentaire de présentation.

Je (Nous) reconnais(sons) avoir pris connaissance du Document d'Informations Clés du contrat ainsi que des Informations Spécifiques de chaque option d'investissement sous-jacente de mon (notre) contrat me (nous) permettant de prendre ma (notre) décision d'investissement en connaissance de cause.

Je (Nous) reconnais(sons) également avoir été informé(s) du fait que les unités de compte ne garantissent pas le capital versé. De ce fait, le risque des placements est assumé par le(s) souscripteur(s) / adhérent(s) du contrat. Les performances de ces unités de compte doivent donc être analysées sur plusieurs années”.

Des données à caractère personnel vous concernant sont collectées et traitées par Suravenir. Cette collecte et ce traitement sont effectués dans le respect de la réglementation applicable à la protection des données. Toutes les données collectées et traitées sont nécessaires pour la conclusion et l'exécution du contrat, et ont un caractère obligatoire. À défaut, le contrat ne peut être conclu, ou exécuté. Vous disposez sur ces données de droits dédiés comme notamment un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de limitation du traitement, de portabilité que vous pouvez exercer auprès de : Suravenir - Service Relations Clients - 232 rue Général Paulet - BP 103 - 29802 Brest cedex 9 ou par email : conseilsurav@suravenir.fr. Vous pouvez vous reporter aux dispositions précontractuelles et contractuelles si vous souhaitez des informations complémentaires.

Fait à : _____ le : _____		Signature du distributeur de votre contrat :
Signature du souscripteur / de l'adhérent précédée de la mention “ <i>Lu et approuvé</i> ”	Signature du co-souscripteur / co-adhérent précédée de la mention “ <i>Lu et approuvé</i> ”	

**MERCI D'ADRESSER L'ORIGINAL DE CE FORMULAIRE COMPLÉTÉ, DATÉ ET SIGNÉ AU DISTRIBUTEUR DE VOTRE CONTRAT.
NOUS VOUS CONSEILLONS D'EN CONSERVER UNE COPIE.**