DEMANDE D'OPÉRATION(S)

Versement(s) libre et/ou programmés

Formulaire à compléter, dater, signer et à adresser au distributeur de votre contrat. Nous vous conseillons d'en conserver une copie.

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 de contrat : .....

SOUSCRIPTEUR(S) / ADHÉRENT(S)

Souscripteur / adhérent

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Code postal : ☐☐☐☐☐ Ville : .....

Pays : .....

Téléphone domicile : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐

Téléphone portable : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐

E-mail : .....

Co-souscripteur / co-adhérent éventuel

☐ M. ☐ Mme

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Code postal : ☐☐☐☐☐ Ville : .....

Pays : .....

Téléphone domicile : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐

Téléphone portable : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐

E-mail : .....

VERSEMENT LIBRE

Montant : ..... € sans frais *(au minimum le montant indiqué dans les Conditions Contractuelles)*

☐ réglé par chèque *(libellé à l'ordre de Suravenir)*

☐ réglé par prélèvement sur le compte bancaire suivant dont je suis (nous sommes) titulaire(s)

IBAN N° : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

Origine des fonds :

☐ épargne déjà constituée ☐ réalisation d'actifs ☐ héritage/donation ☐ intérêts/dividendes/Stock Options… ☐ gain aux jeux

☐ indemnisation/dommages & intérêts ☐ autres : préciser .....

Pour les montants supérieurs ou égaux à 150 000 €, merci de joindre obligatoirement un justificatif.

VERSEMENTS PROGRAMMÉS

(veuillez joindre impérativement un RIB sur lequel apparaissent les codes IBAN et BIC (ou SWIFT) du compte bancaire à débiter à votre nom et le mandat de prélèvement ci-joint complété. En l'absence de ces deux pièces, votre demande de versements programmés ne pourra être traitée).

☐ Mise en place ☐ Modification (*annule et remplace mes choix précédents sur cette option)* ☐ Suppression

Montant : ..... € sans frais ☐ par mois ☐ par trimestre ☐ par semestre ☐ par an

☐ Je choisis un ajustement annuel du montant de mes versements programmés

Jour du versement programmé[1] : ☐ 1er ☐ 5 ☐ 8 ☐ 20 ☐ dernier jour du mois

RÉPARTITION DU(ES) VERSEMENT(S)

En cas de gestion pilotée/profilée : le(s) versement(s) sera (seront) automatiquement effectué(s) au prorata de la valeur des parts de chaque support d'investissement détenu sur le profil de gestion en place sur le contrat.

En cas de gestion libre : répartition du(es) versement(s) sur le(s) support(s) d'investissement suivant(s)[2] :

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

Nom du support	Code ISIN	Versement libre	Versements programmés
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%

		%	%
		%	%
		%	%