Nom et prénom(s) du conseiller :

N° de suivi commercial :

N° apporteur d'affaires :



DEMANDE DE RACHAT								
Cet acte a fait l'objet d'une saisie sur l'extranet partenariats N° d'acte :								
	CONTRAT							
Nom du contrat :		N° de contrat :						
	SOUSCR	IPTEUR(S)						
	PREMIER SOUSCRIPTEUR	SECOND SOUSCRIPTEUR (EN CAS DE CO-SOUSCRIPTION)						
☐ M. ☐ M	lme	☐ M. ☐ Mme						
Nom:								
Prénom(s) : Nom de naissance :								
Né(e) le :								
Commune:								
Département :								
Téléphone portable : L								
Adresse de la résidence principale	:							
Pays:								
	DEMANDE	DE RACHAT						
	RACHAT	PARTIEL						
d'assurance valant Note d'inform Je demande que le montant du	nation).	selon la ventilation indiquée dans le tableau ci-après t □ net de tout prélèvement						
		ELS PROGRAMMÉS						
Je souhaite procéder à des rach	ats partiels programmés de mon contrat	: au prorata (1) selon la ventilation indiquée dans le tableau ci-après						
Montant de mon rachat partiel programmé :€ (minimum 150 €).								
Selon la périodicité suivante :	Mensuelle Trimestrielle Se	emestrielle Annuelle						
À compter du [0,5]	et jusqu'au [0,5]	」(inclus) [durée maximum 3 ans]						
versements programmés n'est pas	autorisée, et les versements programmé							
	euvent être mis en place uniquement en							
		estion (Gestion libre et en Gestion sous mandat collective) et au sein de ces types de gestion bligations/OPCI et supports avec avenants en cas de rachats partiels programmés.						
		du produit (plus-values et intérêts) global de mon contrat en cours à la date tant racheté par type de gestion et/ou support d'investissement.						
	DEMANDE DE	RACHAT TOTAL						
	otal de mon contrat. Je joins l'original de ou du passeport en cours de validité.	s Conditions particulières, les avenants en vigueur et la photocopie recto-verso						
	MOTIF D	U RACHAT						
Immobilier (précisez) :	Achat immobilier Travaux	Frais de notaire Remboursement d'emprunt						
Besoin de trésorerie (précisez) :	Donation/Succession	Changement de situation familiale						
	Consommation courante	Complément de revenu Impôts						
Choix d'un autre placement fina	ancier:							
Avant d'effectuer un rachat, il convient de vérifier avec votre conseiller que ce choix correspond bien à vos projets, besoins, exigences ainsi qu'à votre profil d'épargnant et à votre situation financière.								
	MODALITÉS DE RÈG	SLEMENT DU RACHAT						
Je souhaite que mon règlement po	_							

MENTIONS OBLIGATOIRES : CHOIX DE RÉGIME FISCAL POUR LE RACHAT

À remplir impérativement, même dans le cas d'une exonération fiscale liée à certains évènements (licenciement, liquidation judiciaire, retraite anticipée, invalidité) ou d'une dispense du prélèvement forfaitaire non libératoire.

OPTIONS A SELECTIONNER EN FONCTION DE LA DATE DE VOS VERSEMENTS
POUR LA PART DES PRODUITS RELATIFS AUX VERSEMENTS EFFECTUÉS AVANT LE 27 SEPTEMBRE 2017
En l'absence d'exonération, les produits attachés aux versements effectués avant le 27/09/2017 seront soumis au barème progressif de l'impôt sur le revenu. Sur option irrévocable et expresse, vous pouvez opter pour l'application d'un prélèvement forfaitaire libératoire de l'impôt sur le revenu. L'option doit être exercée au plus tard lors de l'encaissement des revenus.
POUR LA PART DES PRODUITS RELATIFS AUX VERSEMENTS EFFECTUÉS À COMPTER DU 27 SEPTEMBRE 2017
L'assureur procède lors du rachat à un Prélèvement Forfaitaire Obligatoire (PFO) non libératoire. Toutefois le souscripteur pourra opter pour l'impôt sur le revenu au barème progressif dans sa déclaration de revenus au titre de l'année en cours. Cette option est expresse, irrévocable et globale pour l'ensemble des revenus du capital mobilier et des plus-values mobilières dans le champ d'application du Prélèvement Forfaitaire Unique (PFU). ☐ Je demande à être dispensé du prélèvement forfaitaire non libératoire et je complète l'attestation ci-après certifiant que le revenu fiscal de référence figurant sur mon avis d'imposition établi au titre des revenus de l'avant-dernière année précédant le rachat est inférieur à 25 000 € (ou à 50 000 € pour un couple soumis à imposition commune).
Quelle que soit la date de vos versements, le montant versé est net des frais et pénalités sur rachat éventuellement prévus contractuellement et net des prélèvements sociaux sauf en cas d'exonération des prélèvements sociaux (3).
2) Exonération de l'impôt sur le revenu en raison soit de la date de souscription de votre contrat et des versements, soit de la situation du bénéficiaire, de son conjoint ou de son partenaire au n pacte civil de solidarité si le rachat résulte d'un licenciement, d'une cessation d'activité non salariée à la suite d'un jugement de liquidation judiciaire, d'une mise en retraite anticipée ou l'activité non salariée à la suite d'un jugement de liquidation judiciaire, d'une mise en retraite anticipée ou l'activité non salariée à la suite d'un jugement de liquidation judiciaire, d'une mise en retraite anticipée ou l'activité non salariée à la suite d'un jugement de liquidation judiciaire, d'une mise en retraite anticipée ou l'activité non salariée à la suite d'un jugement de liquidation judiciaire, d'une mise en retraite anticipée ou l'activité non salariée à la suite d'un jugement de liquidation judiciaire, d'une mise en retraite anticipée ou l'activité non salariée à la suite d'un jugement de liquidation judiciaire, d'une mise en retraite anticipée ou l'activité non salariée à la suite d'un jugement de liquidation judiciaire, d'une mise en retraite anticipée ou l'activité non salariée à la suite d'un jugement de liquidation judiciaire, d'une mise en retraite anticipée ou l'activité non salariée à la suite d'un jugement de liquidation judiciaire, d'une mise en retraite anticipée ou l'activité non salariée à la suite d'un jugement de liquidation judiciaire, d'une mise en retraite anticipée ou l'activité non salariée à la suite d'un jugement de liquidation judiciaire, d'une mise en retraite anticipée de l'activité non salariée à la suite d'une production de l'activité non salariée à la suite d'une production de l'activité non salariée à la suite d'une production de l'activité non salariée à la suite d'une production de l'activité non salariée à la suite d'une production de l'activité non salariée à la suite d'une production de l'activité non salariée de la contrait de l'activité non salariée à la suite d'une productio

d'un classement en invalidité de 2ème ou 3ème catégorie. Pour l'administration fiscale, l'exonération est applicable aux produits perçus jusqu'à la fin de l'année qui suit celle de la réalisation de l'un de ces événements. Les justificatifs seront produits à l'occasion de votre déclaration de revenus.

(3) Exonération des prélèvements sociaux en cas d'invalidité de 2ème ou 3ème catégorie. Les justificatifs devront nous être présentés par vos soins lors du rachat.

	VENTILATION DES RACHA	ATS PARTIELS					
TYPE DE GESTION				VENTILATION DU RACHAT (4)			
1. Gestion libre				€	%		
Je souhaite que le montant rad le tableau ci-dessous.	cheté dans le cadre de la Gestion libre soit effectué	selon la répartition pré	sente dans				
Code ISIN pour les supports en UC	Supports sélectionnés en euros ou en UC	Ventilation	ı				
1		€	%				
2		€	%				
3.		€	%				
4		€	%				
5.		€	%				
6		€	%				
7.		€	%				
8.		€	%				
9		€	%				
10.		€	%				
	Total	€	100 %				
2. Gestion sous mandat collec	tive			€	%		
Le rachat partiel sera effectué a	au prorata de l'épargne gérée sur chacun des suppo	rts d'investissement.					
			Total	€	%		

(4) Compléter soit en montant, soit en pourcentage du montant du rachat partiel.

ait a, ie, ie, ie	ait à, le	е			
-------------------	-----------	---	--	--	--

SIGNATURE(S) DU(DES) SOUSCRIPTEUR(S) [PRECEDEE(S) DE LA MENTION « LU ET APPROUVE »]						
PREMIER SOUSCRIPTEUR	SECOND SOUSCRIPTEUR (LE CAS ÉCHÉANT)					



ATTESTATION SUR L'HONNEUR EN CAS DE DEMANDE DE DISPENSE DU PRÉLÈVEMENT FORFAITAIRE NON LIBÉRATOIRE

CONTRAT
Nom du contrat :
La demande de dispense comporte l'identité et l'adresse du contribuable. Elle peut être effectuée sur papier libre selon le modèle suivant ou complétée directement ci-dessous :
Je soussigné(e),
demeurant au
demande à être dispensé(e) du prélèvement prévu à l'article 125 0-A, II 2 du CGI et atteste sur l'honneur que le revenu fisca de référence de mon foyer fiscal figurant sur mon avis d'imposition établi au titre des revenus de l'avant-dernière année précédant le rachat est inférieur à :
25 000 € (pour les contribuables célibataires, divorcés ou veufs) ;
50 000 € (pour les contribuables soumis à imposition commune).

En cas de dispense lors de la mise en place de rachats partiels programmés :

Cette demande de dispense étant effectuée dans le cadre de la mise en place de rachats partiels programmés, j'ai bien pris acte que je suis tenu(e) de communiquer annuellement à mon interlocuteur habituel une attestation à jour, ou de l'informer de tout changement de situation d'ici à l'arrêt de ces rachats partiels programmés. En effet, si le revenu fiscal de référence de mon foyer fiscal venait à excéder les montants précités, je ne serais plus éligible à la dispense du prélèvement forfaitaire non libératoire.

Le bénéfice de la dispense par une personne physique ne remplissant pas la condition requise entraı̂ne l'application d'une amende de 10 % du montant du prélèvement ayant fait l'objet de la demande de dispense à tort (CGI art. 1740-0 B).

Fait à	SIGNATURE
le 🔛 📗	

Nom et prénom(s) du conseiller :

N° de suivi commercial :

N° apporteur d'affaires :



DEMANDE DE RACHAT								
Cet acte a fait l'objet d'une saisie sur l'extranet partenariats N° d'acte :								
	CONTRAT							
Nom du contrat :		N° de contrat :						
	SOUSCR	IPTEUR(S)						
	PREMIER SOUSCRIPTEUR	SECOND SOUSCRIPTEUR (EN CAS DE CO-SOUSCRIPTION)						
☐ M. ☐ M	lme	☐ M. ☐ Mme						
Nom:								
Prénom(s) : Nom de naissance :								
Né(e) le :								
Commune:								
Département :								
Téléphone portable : L								
Adresse de la résidence principale	:							
Pays:								
	DEMANDE	DE RACHAT						
	RACHAT	PARTIEL						
d'assurance valant Note d'inform Je demande que le montant du	nation).	selon la ventilation indiquée dans le tableau ci-après t □ net de tout prélèvement						
		ELS PROGRAMMÉS						
Je souhaite procéder à des rach	ats partiels programmés de mon contrat	: au prorata (1) selon la ventilation indiquée dans le tableau ci-après						
Montant de mon rachat partiel programmé :€ (minimum 150 €).								
Selon la périodicité suivante :	Mensuelle Trimestrielle Se	emestrielle Annuelle						
À compter du [0,5]	et jusqu'au [0,5]	」(inclus) [durée maximum 3 ans]						
versements programmés n'est pas	autorisée, et les versements programmé							
	euvent être mis en place uniquement en							
		estion (Gestion libre et en Gestion sous mandat collective) et au sein de ces types de gestion bligations/OPCI et supports avec avenants en cas de rachats partiels programmés.						
		du produit (plus-values et intérêts) global de mon contrat en cours à la date tant racheté par type de gestion et/ou support d'investissement.						
	DEMANDE DE	RACHAT TOTAL						
	otal de mon contrat. Je joins l'original de ou du passeport en cours de validité.	s Conditions particulières, les avenants en vigueur et la photocopie recto-verso						
	MOTIF D	U RACHAT						
Immobilier (précisez) :	Achat immobilier Travaux	Frais de notaire Remboursement d'emprunt						
Besoin de trésorerie (précisez) :	Donation/Succession	Changement de situation familiale						
	Consommation courante	Complément de revenu Impôts						
Choix d'un autre placement fina	ancier:							
Avant d'effectuer un rachat, il convient de vérifier avec votre conseiller que ce choix correspond bien à vos projets, besoins, exigences ainsi qu'à votre profil d'épargnant et à votre situation financière.								
	MODALITÉS DE RÈG	SLEMENT DU RACHAT						
Je souhaite que mon règlement po	_							

MENTIONS OBLIGATOIRES : CHOIX DE RÉGIME FISCAL POUR LE RACHAT

À remplir impérativement, même dans le cas d'une exonération fiscale liée à certains évènements (licenciement, liquidation judiciaire, retraite anticipée, invalidité) ou d'une dispense du prélèvement forfaitaire non libératoire.

OPTIONS À SÉLECTIONNER EN FONCTION DE LA DATE DE VOS VERSEMENTS

OF FIGHT A SELECTION WERE ENTROPICATE DE LA SALE DE LA
POUR LA PART DES PRODUITS RELATIFS AUX VERSEMENTS EFFECTUÉS AVANT LE 27 SEPTEMBRE 2017
En l'absence d'exonération, les produits attachés aux versements effectués avant le 27/09/2017 seront soumis au barème progressif de l'impôt sur le revenu. Sur option irrévocable et expresse, vous pouvez opter pour l'application d'un prélèvement forfaitaire libératoire de l'impôt sur le revenu. L'option doit être exercée au plus tard lors de l'encaissement des revenus. J'opte pour le prélèvement forfaitaire libératoire de l'impôt sur le revenu. Il ne vous sera plus possible d'exercer cette option après l'encaissement des fonds. Je demande une imposition selon le barème progressif de l'impôt sur le revenu (incorporation du produit imposable dans ma prochaine déclaration de revenus). Vous devez cocher cette case notamment si vous vous trouvez dans un des cas d'exonération et fournir un justificatif selon les modalités correspondant à votre situation (2).
POUR LA PART DES PRODUITS RELATIFS AUX VERSEMENTS EFFECTUÉS À COMPTER DU 27 SEPTEMBRE 2017
L'assureur procède lors du rachat à un Prélèvement Forfaitaire Obligatoire (PFO) non libératoire. Toutefois le souscripteur pourra opter pour l'impôt sur le revenu au barème progressif dans sa déclaration de revenus au titre de l'année en cours. Cette option est expresse, irrévocable et globale pour l'ensemble des revenus du capital mobilier et des plus-values mobilières dans le champ d'application du Prélèvement Forfaitaire Unique (PFU). ☐ Je demande à être dispensé du prélèvement forfaitaire non libératoire et je complète l'attestation ci-après certifiant que le revenu fiscal de référence figurant sur mon avis d'imposition établi au titre des revenus de l'avant-dernière année précédant le rachat est inférieur à 25 000 € (ou à 50 000 € pour un couple soumis à imposition commune).
Quelle que soit la date de vos versements, le montant versé est net des frais et pénalités sur rachat éventuellement prévus contractuellement et net des prélèvements sociaux sauf en cas d'exonération des prélèvements sociaux (3).

- (2) Exonération de l'impôt sur le revenu en raison soit de la date de souscription de votre contrat et des versements, soit de la situation du bénéficiaire, de son conjoint ou de son partenaire à un pacte civil de solidarité si le rachat résulte d'un licenciement, d'une cessation d'activité non salariée à la suite d'un jugement de liquidation judiciaire, d'une mise en retraite anticipée ou d'un classement en invalidité de 2ème ou 3ème catégorie. Pour l'administration fiscale, l'exonération est applicable aux produits perçus jusqu'à la fin de l'année qui suit celle de la réalisation de l'un de ces événements. Les justificatifs seront produits à l'occasion de votre déclaration de revenus.
- (3) Exonération des prélèvements sociaux en cas d'invalidité de 2ème ou 3ème catégorie. Les justificatifs devront nous être présentés par vos soins lors du rachat.

	VENTILATION DES RACHA	TS PARTIELS			
TYPE DE GESTION			VENTILATION DU RACHAT (4)		
1. Gestion libre				€	%
Je souhaite que le montant racheté dans le cadre de la Gestion libre soit effectué selon la répartition présente dans le tableau ci-dessous.					
Code ISIN pour les supports en UC	Supports sélectionnés en euros ou en UC	Ventilation	1		
1		€	%		
2.		€	%		
3		€	%		
4		€	%		
5		€	%		
6		€	%		
7.		€	%		
8		€	%		
9		€	%		
10.		€	%		
	Total	€	100 %		
2. Gestion sous mandat collect	tive			€	%
Le rachat partiel sera effectué a	au prorata de l'épargne gérée sur chacun des suppor	ts d'investissement.			
			Total	€	%

4) Compléter soit en montant, soit e	n pourcentage du montant du rachat partiel.
--------------------------------------	---

	. `					
⊢aı	tа	10	1 1		1 1	

SIGNATURE(S) DU(DES) SOUSCRIPTEUR(S) [PRECEDEE(S) DE LA MENTION « LU ET APPROUVE »]					
PREMIER SOUSCRIPTEUR	SOUSCRIPTEUR SECOND SOUSCRIPTEUR (LE CAS ÉCHÉANT)				



ATTESTATION SUR L'HONNEUR EN CAS DE DEMANDE DE DISPENSE DU PRÉLÈVEMENT FORFAITAIRE NON LIBÉRATOIRE

CONTRAT
Nom du contrat :
La demande de dispense comporte l'identité et l'adresse du contribuable. Elle peut être effectuée sur papier libre selon le modèle suivant ou complétée directement ci-dessous :
Je soussigné(e),
demeurant au
demande à être dispensé(e) du prélèvement prévu à l'article 125 0-A, II 2 du CGI et atteste sur l'honneur que le revenu fisca de référence de mon foyer fiscal figurant sur mon avis d'imposition établi au titre des revenus de l'avant-dernière année précédant le rachat est inférieur à :
■ 25 000 € (pour les contribuables célibataires, divorcés ou veufs) ;
■ 50 000 € (pour les contribuables soumis à imposition commune).

En cas de dispense lors de la mise en place de rachats partiels programmés :

Cette demande de dispense étant effectuée dans le cadre de la mise en place de rachats partiels programmés, j'ai bien pris acte que je suis tenu(e) de communiquer annuellement à mon interlocuteur habituel une attestation à jour, ou de l'informer de tout changement de situation d'ici à l'arrêt de ces rachats partiels programmés. En effet, si le revenu fiscal de référence de mon foyer fiscal venait à excéder les montants précités, je ne serais plus éligible à la dispense du prélèvement forfaitaire non libératoire.

Le bénéfice de la dispense par une personne physique ne remplissant pas la condition requise entraı̂ne l'application d'une amende de 10 % du montant du prélèvement ayant fait l'objet de la demande de dispense à tort (CGI art. 1740-0 B).

Fait à	SIGNATURE
le 🔛 📗	

Nom et prénom(s) du conseiller :

N° de suivi commercial :

N° apporteur d'affaires :



DEMANDE DE RACHAT					
Cet acte a fait l'objet d'une saisie	e sur l'extranet partenariats	N° d'acte :			
	CON	ITRAT			
Nom du contrat :		N° de contrat :			
	SOUSCR	IPTEUR(S)			
	PREMIER SOUSCRIPTEUR	SECOND SOUSCRIPTEUR (EN CAS DE CO-SOUSCRIPTION)			
☐ M. ☐ M	me	☐ M. ☐ Mme			
Nom:					
Prénom(s) : Nom de naissance :					
Né(e) le :					
Commune:					
Département :					
Téléphone portable : L					
Adresse de la résidence principale					
Pays:					
	DEMANDE	DE RACHAT			
	RACHAT	PARTIEL			
d'assurance valant Note d'inform Je demande que le montant du	nation).	selon la ventilation indiquée dans le tableau ci-après t □ net de tout prélèvement			
		ELS PROGRAMMÉS			
Je souhaite procéder à des rach	ats partiels programmés de mon contrat	: au prorata (1) selon la ventilation indiquée dans le tableau ci-après			
Montant de mon rachat partiel	programmé :	€ (minimum 150 €).			
Selon la périodicité suivante :	☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Se	emestrielle Annuelle			
À compter du [0,5]	et jusqu'au [0,5],	」(inclus) [durée maximum 3 ans]			
versements programmés n'est pas	autorisée, et les versements programmé				
Les rachats partiels programmés peuvent être mis en place uniquement en Gestion libre.					
		estion (Gestion libre et en Gestion sous mandat collective) et au sein de ces types de gestion bligations/OPCI et supports avec avenants en cas de rachats partiels programmés.			
		du produit (plus-values et intérêts) global de mon contrat en cours à la date tant racheté par type de gestion et/ou support d'investissement.			
	DEMANDE DE	RACHAT TOTAL			
Je souhaite procéder au rachat total de mon contrat. Je joins l'original des Conditions particulières, les avenants en vigueur et la photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité.					
MOTIF DU RACHAT					
Immobilier (précisez) :	Achat immobilier Travaux	Frais de notaire Remboursement d'emprunt			
Besoin de trésorerie (précisez) :	Donation/Succession	Changement de situation familiale			
	Consommation courante	Complément de revenu Impôts			
Choix d'un autre placement fina	ancier:				
Avant d'effectuer un rachat, il convient de vérifier avec votre conseiller que ce choix correspond bien à vos projets, besoins, exigences ainsi qu'à votre profil d'épargnant et à votre situation financière.					
	MODALITÉS DE RÈC	SLEMENT DU RACHAT			
Je souhaite que mon règlement po	_				

MENTIONS OBLIGATOIRES : CHOIX DE RÉGIME FISCAL POUR LE RACHAT

À remplir impérativement, même dans le cas d'une exonération fiscale liée à certains évènements (licenciement, liquidation judiciaire, retraite anticipée, invalidité) ou d'une dispense du prélèvement forfaitaire non libératoire.

OPTIONS A SELECTIONNER EN FONCTION DE LA DATE DE VOS VERSEMENTS
POUR LA PART DES PRODUITS RELATIFS AUX VERSEMENTS EFFECTUÉS AVANT LE 27 SEPTEMBRE 2017
En l'absence d'exonération, les produits attachés aux versements effectués avant le 27/09/2017 seront soumis au barème progressif de l'impôt sur le revenu. Sur option irrévocable et expresse, vous pouvez opter pour l'application d'un prélèvement forfaitaire libératoire de l'impôt sur le revenu. L'option doit être exercée au plus tard lors de l'encaissement des revenus. J'opte pour le prélèvement forfaitaire libératoire de l'impôt sur le revenu. Il ne vous sera plus possible d'exercer cette option après l'encaissement des fonds. Je demande une imposition selon le barème progressif de l'impôt sur le revenu (incorporation du produit imposable dans ma prochaine déclaration de revenus). Vous devez cocher cette case notamment si vous vous trouvez dans un des cas d'exonération et fournir un justificatif selon les modalités correspondant à votre situation (2).
POUR LA PART DES PRODUITS RELATIFS AUX VERSEMENTS EFFECTUÉS À COMPTER DU 27 SEPTEMBRE 2017
L'assureur procède lors du rachat à un Prélèvement Forfaitaire Obligatoire (PFO) non libératoire. Toutefois le souscripteur pourra opter pour l'impôt sur le revenu au barème progressif dans sa déclaration de revenus au titre de l'année en cours. Cette option est expresse, irrévocable et globale pour l'ensemble des revenus du capital mobilier et des plus-values mobilières dans le champ d'application du Prélèvement Forfaitaire Unique (PFU). ☐ Je demande à être dispensé du prélèvement forfaitaire non libératoire et je complète l'attestation ci-après certifiant que le revenu fiscal de référence figurant sur mon avis d'imposition établi au titre des revenus de l'avant-dernière année précédant le rachat est inférieur à 25 000 € (ou à 50 000 € pour un couple soumis à imposition commune).
Quelle que soit la date de vos versements, le montant versé est net des frais et pénalités sur rachat éventuellement prévus contractuellement et net des prélèvements sociaux sauf en cas d'exonération des prélèvements sociaux (3).
2) Exonération de l'impôt sur le revenu en raison soit de la date de souscription de votre contrat et des versements, soit de la situation du bénéficiaire, de son conjoint ou de son partenaire à un pacte civil de solidarité si le rachat résulte d'un licenciement, d'une cessation d'activité non salariée à la suite d'un jugement de liquidation judiciaire, d'une mise en retraite anticipée ou d'un classement en invalidation de l'angue qui suit calle de la véalisation d'un classement en invalidation de l'angue qui suit calle de la véalisation de l'angue qui suit calle de la vient de l'angue qui suit calle de la vient de la

de l'un de ces événements. Les justificatifs seront produits à l'occasion de votre déclaration de revenus.

(3) Exonération des prélèvements sociaux en cas d'invalidité de 2ème ou 3ème catégorie. Les justificatifs devront nous être présentés par vos soins lors du rachat.

VENTILATION DES RACHATS PARTIELS					
	VENTILATION DU RACHAT				
1. Gestion libre		€	%		
Je souhaite que le montant rac le tableau ci-dessous.	heté dans le cadre de la Gestion libre soit effectué s	elon la répartition pré	sente dans		
Code ISIN pour les supports en UC	Supports sélectionnés en euros ou en UC	Ventilation	1		
1		€	%		
2		€	%		
3. [€	%		
4. [€	%		
5. [€	%		
6. [€	%		
7.		€	%		
8		€	%		
9. [€	%		
10.		€	%		
	Total	€	100 %		
2. Gestion sous mandat collective				€	%
Le rachat partiel sera effectué a	au prorata de l'épargne gérée sur chacun des suppor	ts d'investissement.			
			Total	€	%

(4) Compléter soit en montant, soit en pourcentage du montant du rachat partiel.

Fa	it	à	e	\Box			
		,					

SIGNATURE(S) DU(DES) SOUSCRIPTEUR(S) [PRÉCÉDÉE(S) DE LA MENTION « LU ET APPROUVÉ »]				
PREMIER SOUSCRIPTEUR SECOND SOUSCRIPTEUR (LE CAS ÉCHÉANT)				



ATTESTATION SUR L'HONNEUR EN CAS DE DEMANDE DE DISPENSE DU PRÉLÈVEMENT FORFAITAIRE NON LIBÉRATOIRE

CONTRAT
Nom du contrat :
La demande de dispense comporte l'identité et l'adresse du contribuable. Elle peut être effectuée sur papier libre selon le modèle suivant ou complétée directement ci-dessous :
Je soussigné(e),
demeurant au
demande à être dispensé(e) du prélèvement prévu à l'article 125 0-A, II 2 du CGI et atteste sur l'honneur que le revenu fisca de référence de mon foyer fiscal figurant sur mon avis d'imposition établi au titre des revenus de l'avant-dernière année précédant le rachat est inférieur à :
■ 25 000 € (pour les contribuables célibataires, divorcés ou veufs) ;
■ 50 000 € (pour les contribuables soumis à imposition commune).
En cas de dispense lors de la mise en place de rachats partiels programmés :

En cas de dispense lors de la mise en place de rachats partiels programmés :

Cette demande de dispense étant effectuée dans le cadre de la mise en place de rachats partiels programmés, j'ai bien pris acte que je suis tenu(e) de communiquer annuellement à mon interlocuteur habituel une attestation à jour, ou de l'informer de tout changement de situation d'ici à l'arrêt de ces rachats partiels programmés. En effet, si le revenu fiscal de référence de mon foyer fiscal venait à excéder les montants précités, je ne serais plus éligible à la dispense du prélèvement forfaitaire non libératoire.

Le bénéfice de la dispense par une personne physique ne remplissant pas la condition requise entraîne l'application d'une amende de 10 % du montant du prélèvement ayant fait l'objet de la demande de dispense à tort (CGI art. 1740-0 B).

Fait à	SIGNATURE
le 🔛 📗	