

REMBOURSEMENT D'AVANCE(S)

IDENTITÉ

CONTRAT

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 / ADHÉRENT

M. Mme

Nom : _____

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable : _____

E-mail : _____

CO-SOUSCRIPTEUR / CO-ADHÉRENT

M. Mme

Nom : _____

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable : _____

E-mail : _____

DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'AVANCE

REMBOURSEMENT

Remboursement total (comprend le montant avancé et les intérêts sur avance(s))

Remboursement partiel, montant : _____ €

MODE DE RÈGLEMENT

Par chèque (libellé à l'ordre de Suravenir)

Par virement (Compte Crédit Mutuel Arkéa - IBAN : FR76 1558 9297 5300 1566 2464 066 - BIC : CMBFR2BARK)

Par rachat sur mon contrat. Veuillez dans ce cas compléter, signer le formulaire "Rachat(s)" et le joindre à ce formulaire "Remboursement d'avance(s)".

ORIGINE DES FONDS

Héritage/donation Capitaux activité professionnelle

Cession de biens Gain aux jeux

Vente d'actifs immobiliers Indemnisation/dommages intérêts

Épargne déjà constituée

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

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 le Document d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI) ou, le cas échéant, dans la note détaillée, ou, selon le support, dans son annexe complémentaire de présentation remis au souscripteur/à l'adhérent lors d'un premier investissement sur le support concerné.

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

Les informations recueillies dans le présent acte, ainsi que toutes informations saisies à son occasion ou extraites d'informations déjà fournies sont nécessaires au traitement du dossier du souscripteur/de l'adhérent. À défaut, l'opération ne peut être réalisée ou les informations complètement traitées. Elles ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure à la société Suravenir ou (et) à ses mandataires et aux agrégateurs, que pour les seules nécessités de la gestion et par l'intermédiaire mandataire du souscripteur/de l'adhérent ou pour satisfaire aux obligations légales ou réglementaires.

Elles pourront donner lieu à exercice du droit d'accès et de rectification dans les conditions prévues par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi du 6 août 2004.

Fait à : _____, le _____

Signature du distributeur de votre contrat :

Signature du souscripteur/de l'adhérent
précédée de la mention "Lu et approuvé" :

Signature du co-souscripteur/co-adhérent
précédée de la mention "Lu et approuvé" :

**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.**