

**RACHAT(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 RACHAT(S)****TYPE DE RACHAT**

Partiel  Partiels programmés <sup>(1)</sup>  Total

(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.

**OPTION FISCALE**

Merci de cocher l'une des deux cases si vous avez effectué **un versement sur votre contrat avant le 26 septembre 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 septembre 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, **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<sup>(2)</sup> demandé<sup>(3)</sup> : \_\_\_\_\_ €

**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).*

(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.**



## DÉCLARATIONS DU SOUSCRIPTEUR/DE L'ADHÉRENT / 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 (DICl), 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(e)(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 Conseil - 232 rue Général Paulet - BP 103 - 29802 Brest Cedex 9 ou par email : [conseilsurav@suravenir.fr](mailto: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 "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.**