

RÉSILIATION DU MANDAT D'ARBITRAGE

Le(les) soussigné(s), ci-après désigné(s) souscripteur(s) demande(nt) la résiliation du mandat d'arbitrage positionné sur son(leur) contrat souscrit auprès de la société SURAVENIR.

Nom du contrat : Puissance Avenir n°2262

Puissance Avenir Capitalisation n°2263

N° de souscription : _____

SOUSCRIPTEUR

Monsieur Madame Nom : _____

Nom de naissance : _____ Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tel domicile : _____ Tel portable : _____

Email : _____ @ _____

CO-SOUSCRIPTEUR

Monsieur Madame Nom : _____

Nom de naissance : _____ Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tel domicile : _____ Tel portable : _____

Email : _____ @ _____

RÉSILIATION DU MANDAT D'ARBITRAGE

Je(Nous) déclare(ons) résilier le mandat d'arbitrage positionné sur mon(notre) contrat conformément aux dispositions du Règlement du mandat d'arbitrage.

CETTE DEMANDE VAUT AVENANT AU MANDAT D'ARBITRAGE POSITIONNÉ SUR MON(NOTRE) CONTRAT

DÉCLARATION DU(DES) SOUSCRIPTEUR(S) / INFORMATIONS

Je(Nous) reconnais(sons) avoir reçu et pris connaissance du Règlement du mandat d'arbitrage du(des) contrat(s) Puissance Avenir et Puissance Avenir Capitalisation.

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) 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 : _____		Nom, Titre et Signature du représentant du Mandataire
Le : ____/____/____		
Signature du souscripteur précédée de la mention "Lu et approuvé"	Signature du co-souscripteur éventuel précédée de la mention "Lu et approuvé"	 François-Régis Bernicot Président du Directoire de Suravenir



SURAVENIR - Siège social : 232 rue Général Paulet - BP 103 - 29802 Brest CEDEX 9. Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital entièrement libéré de 1 305 000 000 euros. Société mixte régie par le code des assurances. SIREN 330 033 127 RCS Brest. SURAVENIR est une société soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudenciel et de Résolution (ACPR) (4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 9).



Lucya est une société de courtage en assurance de personnes. Société par Actions Simplifiée, au capital de 2 200 000 €, immatriculée au RCS de Paris sous le n°478 594 351, enregistrée à l'ORIAS sous le n°07 004 394 et dont le siège social est situé au 13 rue d'Uzès - 75002 Paris.