

DEMANDE D'OPÉRATION(S) : CONVERSION EN RENTE

L'original de ce bulletin doit impérativement être adressé à l'assureur à l'adresse suivante :

Suravenir, Service Retraite & Successions, TSA 13333, 35917 Rennes Cedex 9.

Si votre demande est envoyée par Chronopost, DHL ou TNT, veuillez utiliser l'adresse suivante :

Suravenir - Service Retraite & Successions - 232 rue Général Paulet - BP103 - 29802 Brest Cedex 9.

Le soussigné, ci-après désigné adhérent, demande à effectuer l'opération suivante sur son contrat.

Nom du contrat : _____ Numéro du contrat : _____

Distributeur du contrat : _____

ADHÉRENT

Monsieur Madame Nom : _____

Nom de naissance : _____ Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Email : _____

DEMANDE DE CONVERSION EN RENTE

OPTION DE CONVERSION

Choisir une seule option parmi celles proposées

Conversion de la totalité du contrat en rente (par défaut si aucune case n'est cochée)

Versement en capital à hauteur de _____ % et conversion en rente du reliquat

Merci de bien vouloir joindre le bulletin de demande d'opération Dénouement partiel complété et signé.

TYPE DE RENTE

Choisir une seule option parmi celles proposées

Rente viagère non réversible (par défaut si aucune case n'est cochée).

Rente viagère réversible

Dans ce cas, indiquer le taux de réversion : _____ % (de 1 à 100 %).

Veuillez désigner le bénéficiaire de la réversion :

Nom : _____

Nom de naissance : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Ville/Pays de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Rente à annuités garanties

Dans ce cas, indiquez le nombre d'annuités :

_____ ans (minimum 5 ans, puis paliers de 5 ans ; maximum égal à l'espérance de vie diminuée de 5 ans, dans la limite de 25 ans),

Maximum réglementaire (égal à l'espérance de vie diminuée de 5 ans, dans la limite de 25 ans) (par défaut si aucune des 2 cases n'est cochée)

Veuillez désigner le(s) bénéficiaire(s) des annuités garanties :

mon conjoint non séparé de corps ou la personne avec laquelle j'ai conclu un pacte civil de solidarité (Pacs) en vigueur à la date du décès, à défaut mes enfants nés ou à naître, vivants ou représentés par parts égales, à défaut mes héritiers en proportion de leurs parts héréditaires y compris les légataires universels (par défaut si aucune des 2 cases n'est cochée)

la (les) personne(s) désignée(s) ci-dessous (si nécessaire, joindre un papier libre daté et signé) :

Nom	Nom de naissance	Prénom(s)	Date de naissance	Ville/Pays de naissance	Adresse complète	Quote-part (%)
						%
						%
						%
						%
						%
						%
						%
						%
						%
						%
						Total : 100 %

Rente à paliers croissants

Dans ce cas, choisissez le nombre de paliers :

- 2 paliers : 100 % puis 200 % (*par défaut si aucune des 2 cases n'est cochée*)
- 3 paliers : 100 %, 125 % puis 150 %.

Et définissez la durée du premier ou des deux premiers paliers :

- 5 ans (*par défaut si aucune des 2 cases n'est cochée*),
- 10 ans.

Rente à paliers décroissants

Dans ce cas, choisissez le nombre de paliers :

- 2 paliers : 100 % puis 50 % (*par défaut si aucune des 2 cases n'est cochée*),
- 3 paliers : 100 %, 75 % puis 50 %

Et définissez la durée du premier ou des deux premiers paliers :

- 5 ans (*par défaut si aucune des 2 cases n'est cochée*),
- 10 ans.

DECLARATION DE L'ADHERENT / INFORMATIONS

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.

<p>Fait à : _____ le : _____</p> <p>Signature de l'adhérent précédée de la mention "Lu et approuvé"</p>	<p>Signature du distributeur de votre contrat :</p>
---	--

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE

- Justificatif d'identité en cours de validité de l'adhérent : carte nationale d'identité recto/verso ou passeport
- Relevé d'identité bancaire sur lequel apparaissent les codes IBAN et BIC (ou SWIFT) au nom de l'adhérent
- Si l'adhérent est âgé de moins de 62 ans, justificatif de la liquidation de la retraite dans le cadre du régime de base obligatoire de l'adhérent, indiquant la date effective de son départ en retraite
- Copie de l'avis d'imposition de l'année N-1 sur les revenus de l'année N-2 de l'adhérent. Selon le revenu fiscal de référence de l'adhérent en année N-2, celui-ci peut bénéficier d'un taux réduit de CSG sur ses arrérages de rente (en cas de CSG applicable aux revenus de remplacement), voire d'une exonération totale de CSG, de CRDS et de CASA (contribution additionnelle de solidarité pour l'autonomie). Par défaut, l'adhérent sera considéré comme assujetti à la CSG au taux normal, ainsi qu'à la CRDS et à la CASA. Ce justificatif n'est pas demandé pour les adhérents percevant leur rente à Mayotte et les non-résidents Français.

En cas de réversion de la rente

- Justificatif d'identité en cours de validité du bénéficiaire : carte nationale d'identité recto/verso ou passeport
- Extrait d'acte de naissance du bénéficiaire daté de moins de 3 mois.