



Adhésion n°

3 car. Nom Client

RACHP

➤ Demande de rachat partiel ou total

- Personne Physique⁽¹⁾ -

Identité de l'Adhérent (toutes mentions obligatoires)

Je soussigné(e) Monsieur Madame

Nom et Prénom : _____ Nom de naissance : _____

Né(e) le : | | | | | | | | | | à (Ville) : _____ (Département) | | | | |

Demeurant : _____

Code postal | | | | | Ville : _____ Pays : _____

E-mail (facultatif) : _____ @ _____

Personne Politiquement Exposée (conformément aux articles L.561-10 2° et R.561-18 du Code Monétaire et Financier)⁽²⁾ : OUI NON

Adhérent au contrat ci-dessus énoncé.

Identité du Conjoint

Monsieur Madame

Nom et Prénom : _____ Nom de naissance : _____

Montant souhaité Brut ou Net de la fiscalité choisie		Support(s)	% ou montant	Motif du rachat (destination des fonds)
_____ €	<input type="checkbox"/> Brut	_____	_____	<input type="checkbox"/> financement d'un achat immobilier <input type="checkbox"/> financement de travaux <input type="checkbox"/> financement d'un achat de véhicule <input type="checkbox"/> donation <input type="checkbox"/> impôts <input type="checkbox"/> autre : _____
	<input type="checkbox"/> Net	_____	_____	

Attention, par défaut ou contractuellement le rachat sera effectué au prorata des supports détenus sur l'adhésion / contrat.

CONTRAT VIE

OPTION FISCALE (cocher la case correspondante). Attention, si aucune case n'est cochée, la déclaration par le demandeur au titre de l'impôt sur le revenu sera appliquée.

a) Versement dont la date d'effet fiscale est antérieure au 27/09/2017

Je demande que le prélèvement libératoire, relatif aux primes versées avant le 27/09/2017, soit retenu.

Je me charge de déclarer la plus-value relative aux primes versées avant le 27/09/2017.

b) Versement dont la date d'effet fiscale est postérieure ou égale au 27/09/2017

L'acompte calculé au titre du prélèvement forfaitaire unique et les prélèvements sociaux sont précomptés par l'assureur.

À noter : les personnes dont le revenu fiscal de référence de l'année N-2 est inférieur à 25 000 € pour une personne seule, 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 demande à être dispensé du prélèvement obligatoire effectué par l'assureur et je joins à cette demande de rachat un justificatif fiscal me permettant de bénéficier de cette dispense.

Le règlement sera effectué par virement sur un compte ouvert à mon nom exclusivement.

Relevé d'Identité Bancaire (BIC/IBAN) détenu par la Compagnie (Banque : _____)

je joins un nouveau Relevé d'Identité Bancaire BIC/IBAN

(1) Pour les personnes qui ne sont pas fiscalement domiciliées en France (non-résidents) : contactez le service clients d'Abeille Vie (Abeille Vie - TSA 72710 - 92895 Nanterre Cedex 9) pour connaître les pièces à fournir.

(2) Je suis une personne politiquement exposée si : «J'exerce ou j'ai cessé d'exercer au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative pour le compte d'un autre Etat y compris de l'Etat français (*), ou je suis un membre direct de la famille (***) d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction, ou je suis étroitement associé(e) (***) à une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction.»

(*) Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne ; membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement européen ; membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont pas, sauf circonstances exceptionnelles, susceptibles de recours ; membre d'une cour des comptes ; dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque

centrale ; ambassadeur, chargé d'affaires, consul général et consul de carrière ; officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée ; membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique ; dirigeant d'une institution internationale publique créée par un traité.

(**) Le conjoint ou le concubin notoire, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère, les ascendants, descendants et alliés, au premier degré, ainsi que leur conjoint, leur partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère.

(***) Toute personne physique identifiée comme étant le bénéficiaire effectif d'une personne morale conjointement avec une personne politiquement exposée toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec une personne politiquement exposée.

Fait à _____, le _____

Signature du ou des Adhérent(s)



Adhésion n°

3 car. Nom Client

RACHP

➤ Demande de rachat partiel ou total

- Personne Physique⁽¹⁾ -

Identité de l'Adhérent (toutes mentions obligatoires)

Je soussigné(e) Monsieur Madame
 Nom et Prénom : _____ Nom de naissance : _____
 Né(e) le : | | | | | | | | | | à (Ville) : _____ (Département) | | | | |
 Demeurant : _____
 Code postal | | | | | Ville : _____ Pays : _____
 E-mail (facultatif) : _____ @ _____
 Personne Politiquement Exposée (conformément aux articles L.561-10 2° et R.561-18 du Code Monétaire et Financier)⁽²⁾ : OUI NON
 Adhérent au contrat ci-dessus énoncé.

Identité du Conjoint

Monsieur Madame
 Nom et Prénom : _____ Nom de naissance : _____

Montant souhaité Brut ou Net de la fiscalité choisie		Support(s)	% ou montant	Motif du rachat (destination des fonds)
_____ €	<input type="checkbox"/> Brut	_____	_____	<input type="checkbox"/> financement d'un achat immobilier <input type="checkbox"/> financement de travaux <input type="checkbox"/> financement d'un achat de véhicule <input type="checkbox"/> donation <input type="checkbox"/> impôts <input type="checkbox"/> autre : _____
	<input type="checkbox"/> Net	_____	_____	

Attention, par défaut ou contractuellement le rachat sera effectué au prorata des supports détenus sur l'adhésion / contrat.

CONTRAT VIE

OPTION FISCALE (cocher la case correspondante). Attention, si aucune case n'est cochée, la déclaration par le demandeur au titre de l'impôt sur le revenu sera appliquée.

a) Versement dont la date d'effet fiscale est antérieure au 27/09/2017

- Je demande que le prélèvement libératoire, relatif aux primes versées avant le 27/09/2017, soit retenu.
 Je me charge de déclarer la plus-value relative aux primes versées avant le 27/09/2017.

b) Versement dont la date d'effet fiscale est postérieure ou égale au 27/09/2017

L'acompte calculé au titre du prélèvement forfaitaire unique et les prélèvements sociaux sont précomptés par l'assureur.

À noter : les personnes dont le revenu fiscal de référence de l'année N-2 est inférieur à 25 000 € pour une personne seule, 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 demande à être dispensé du prélèvement obligatoire effectué par l'assureur et je joins à cette demande de rachat un justificatif fiscal me permettant de bénéficier de cette dispense.

Le règlement sera effectué par virement sur un compte ouvert à mon nom exclusivement.

- Relevé d'Identité Bancaire (BIC/IBAN) détenu par la Compagnie (Banque : _____)
 je joins un nouveau Relevé d'Identité Bancaire BIC/IBAN

(1) Pour les personnes qui ne sont pas fiscalement domiciliées en France (non-résidents) : contactez le service clients d'Abeille Vie (Abeille Vie - TSA 72710 - 92895 Nanterre Cedex 9) pour connaître les pièces à fournir.

(2) Je suis une personne politiquement exposée si : «J'exerce ou j'ai cessé d'exercer au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative pour le compte d'un autre Etat y compris de l'Etat français (*), ou je suis un membre direct de la famille (**) d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction, ou je suis étroitement associé(e) (***) à une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction.»

(*) Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne ; membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement européen ; membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont pas, sauf circonstances exceptionnelles, susceptibles de recours ; membre d'une cour des comptes ; dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque

centrale ; ambassadeur, chargé d'affaires, consul général et consul de carrière ; officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée ; membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique ; dirigeant d'une institution internationale publique créée par un traité.

(**) Le conjoint ou le concubin notoire, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère, les ascendants, descendants et alliés, au premier degré, ainsi que leur conjoint, leur partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère.

(***) Toute personne physique identifiée comme étant le bénéficiaire effectif d'une personne morale conjointement avec une personne politiquement exposée toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec une personne politiquement exposée.

Fait à _____, le _____

Signature du ou des Adhérent(s)



Adhésion n°

3 car. Nom Client

RACHP

➤ Demande de rachat partiel ou total

- Personne Physique⁽¹⁾ -

Identité de l'Adhérent (toutes mentions obligatoires)

Je soussigné(e) Monsieur Madame
 Nom et Prénom : _____ Nom de naissance : _____
 Né(e) le : | | | | | | | | | | à (Ville) : _____ (Département) | | | | |
 Demeurant : _____
 Code postal | | | | | Ville : _____ Pays : _____
 E-mail (facultatif) : _____ @ _____
 Personne Politiquement Exposée (conformément aux articles L.561-10 2° et R.561-18 du Code Monétaire et Financier)⁽²⁾ : OUI NON
 Adhérent au contrat ci-dessus énoncé.

Identité du Conjoint

Monsieur Madame
 Nom et Prénom : _____ Nom de naissance : _____

Montant souhaité Brut ou Net de la fiscalité choisie		Support(s)	% ou montant	Motif du rachat (destination des fonds)
_____ €	<input type="checkbox"/> Brut	_____	_____	<input type="checkbox"/> financement d'un achat immobilier <input type="checkbox"/> financement de travaux <input type="checkbox"/> financement d'un achat de véhicule <input type="checkbox"/> donation <input type="checkbox"/> impôts <input type="checkbox"/> autre : _____
	<input type="checkbox"/> Net	_____	_____	

Attention, par défaut ou contractuellement le rachat sera effectué au prorata des supports détenus sur l'adhésion / contrat.

CONTRAT VIE

OPTION FISCALE (cocher la case correspondante). Attention, si aucune case n'est cochée, la déclaration par le demandeur au titre de l'impôt sur le revenu sera appliquée.

a) Versement dont la date d'effet fiscale est antérieure au 27/09/2017

- Je demande que le prélèvement libératoire, **relatif aux primes versées avant le 27/09/2017**, soit retenu.
 Je me charge de déclarer la plus-value **relative aux primes versées avant le 27/09/2017**.

b) Versement dont la date d'effet fiscale est postérieure ou égale au 27/09/2017

L'acompte calculé au titre du prélèvement forfaitaire unique et les prélèvements sociaux sont précomptés par l'assureur.

À noter : les personnes dont le revenu fiscal de référence de l'année N-2 est inférieur à 25 000 € pour une personne seule, 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 demande à être dispensé du prélèvement obligatoire effectué par l'assureur et je joins à cette demande de rachat un justificatif fiscal me permettant de bénéficier de cette dispense.

Le règlement sera effectué par virement sur un compte ouvert à mon nom exclusivement.

- Relevé d'Identité Bancaire (BIC/IBAN) détenu par la Compagnie (Banque : _____)
 je joins un nouveau Relevé d'Identité Bancaire BIC/IBAN

(1) Pour les personnes qui ne sont pas fiscalement domiciliées en France (non-résidents) : contactez le service clients d'Abeille Vie (Abeille Vie - TSA 72710 - 92895 Nanterre Cedex 9) pour connaître les pièces à fournir.

(2) Je suis une personne politiquement exposée si : «J'exerce ou j'ai cessé d'exercer au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative pour le compte d'un autre Etat y compris de l'Etat français (*), ou je suis un membre direct de la famille (**) d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction, ou je suis étroitement associé(e) (***) à une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction.»

(*) Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne ; membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement européen ; membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont pas, sauf circonstances exceptionnelles, susceptibles de recours ; membre d'une cour des comptes ; dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque

centrale ; ambassadeur, chargé d'affaires, consul général et consul de carrière ; officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée ; membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique ; dirigeant d'une institution internationale publique créée par un traité.

(**) Le conjoint ou le concubin notoire, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère, les ascendants, descendants et alliés, au premier degré, ainsi que leur conjoint, leur partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère.

(***) Toute personne physique identifiée comme étant le bénéficiaire effectif d'une personne morale conjointement avec une personne politiquement exposée toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec une personne politiquement exposée.

Fait à _____, le _____

Signature du ou des Adhérent(s)