

Coordonnées client :

Nom, prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : □□□□□□
Ville : _____
Téléphone : □□ □□ □□ □□ □□
Email : _____@_____

Coordonnées de l'organisme d'assurance du contrat à transférer :

Raison sociale : _____
Adresse : _____
Code postal : □□□□□□
Ville : _____

Objet : Demande de transfert de PEA PME-ETI vers un PEA PME-ETI Assurance

Madame, Monsieur,

Je, soussigné(e),

Monsieur Madame

Nom : _____

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code postal : □□□□□□ Ville : _____

Pays : _____

Date de naissance : □□/□□/□□□□ Département de naissance : □□□□

Ville de naissance : _____ Pays de naissance : _____

demande de procéder, dès réception de la présente, à la vente de l'intégralité des titres, OPCVM, etc. composant le Plan d'Épargne en Actions PME-ETI que je détiens auprès de votre établissement et dont les références figurent ci-dessous, et au transfert des liquidités vers un PEA PME-ETI Assurance.

L'assureur auprès duquel je souhaite transférer mon PEA PME-ETI vous fera parvenir prochainement le certificat d'identification du compte sur lequel la totalité des liquidités devront être transférées.

Références du PEA PME-ETI

Établissement teneur du PEA PME-ETI : _____

Adresse : _____

Code postal : □□□□□□ Ville : _____

Nom/prénom de l'interlocuteur : _____

N° de téléphone de l'interlocuteur : _____ N° de fax de l'interlocuteur : _____

E-mail de l'interlocuteur : _____

N° de compte PEA PME-ETI : _____

Date d'ouverture : □□/□□/□□□□

Fait à _____ Le ____/____/____

Signature du client