Coordonnées client

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : |__|__|__|__|__| Ville : .....

Pays : .....

Téléphone domicile : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

Téléphone portable : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

E-mail : .....

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

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : |__|__|__|__|__| Ville : .....

Objet : demande de transfert vers le Plan d'Epargne Retraite Populaire ..... (nom commercial du contrat) **de Suravenir**

Nom du contrat d'origine à transférer : .....

Numéro de contrat d'origine à transférer : .....

Madame, Monsieur,

Je, soussigné(e), ... (nom et prénom du client), vous demande de procéder au transfert du contrat dont je suis titulaire auprès de votre société vers le Plan d'Epargne Retraite Populaire ..... (nom commercial du contrat) géré par la société d'assurance Suravenir.

Je vous remercie de bien vouloir me communiquer ainsi qu'à Suravenir (Service Gestion - 232, rue Général Paulet - BP 103 - 29802 BREST CEDEX 9), dès réception de la présente, la valeur de transfert de mon contrat ainsi que toute pièce nécessaire au transfert de celui-ci.

Je vous prie de recevoir, Madame, Monsieur, l'expression de mes sincères salutations.

Fait à : ....., le .....

Signature du client