

# Demande d'opération(s)

## VERSEMENT(S) LIBRE ET/OU PROGRAMMÉS

Demandé faxée :  oui, le / /   non

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

**Suravenir - Service Gestion CGPI - TSA 30005 - 35917 Rennes Cedex 9** (même en cas d'envoi par fax au 01 55 91 17 19).

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

Suravenir - Service Gestion CGPI - 232 rue Général Paulet - BP103 - 29802 Brest Cedex 9.

Le(s) soussigné(s), ci-après désigné(s) souscripteur(s) / adhérent(s), demande(nt) à effectuer l'opération suivante sur son (leur) contrat.

Nom du contrat : \_\_\_\_\_

Numéro du contrat : \_\_\_\_\_

### SOUSCRIPTEUR(S) / ADHÉRENT(S)

#### SOUSCRIPTEUR / ADHÉRENT

Monsieur  Madame

Nom : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal :  Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

#### CO-SOUSCRIPTEUR / CO-ADHÉRENT

Monsieur  Madame

Nom : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal :  Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### VERSEMENT LIBRE

Montant brut : \_\_\_\_\_ €

Frais sur versement<sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_ €, soit : \_\_\_\_\_ %

Versement net : \_\_\_\_\_ €

Réglé par :  chèque (**libellé à l'ordre exclusif de Suravenir**)

virement (Compte Crédit Mutuel Arkéa - IBAN : FR76 1558 9297 5304 5439 9654 218 // BIC : CMBRFR2BARK)

prélèvement sur le compte bancaire suivant :            
(Veuillez compléter, par ailleurs, le mandat de prélèvement ci-joint et joindre un relevé d'identité bancaire sur lequel apparaissent les codes IBAN et BIC (ou SWIFT)).

Pour tout versement, merci de bien vouloir préciser l'origine des fonds :

épargne déjà constituée  réalisation d'actifs

intérêts/dividendes/stock-options

gain aux jeux

héritage/donation

indemnisation/dommages & intérêts

autres (préciser) : \_\_\_\_\_

Pour les montants supérieurs ou égaux à 150 000 €, merci de joindre un justificatif.

### VERSEMENTS PROGRAMMÉS

(Veuillez joindre impérativement un relevé d'identité bancaire sur lequel apparaissent les codes IBAN et BIC (ou SWIFT) du compte bancaire à débiter à votre nom et le mandat de prélèvement ci-joint complété. En l'absence de ces deux pièces, votre demande de versements programmés ne pourra être traitée).

Mise en place

Modification (annule et remplace mes (nos) choix précédents sur cette option)

Suspension

Montant brut : \_\_\_\_\_ €

Frais sur versement<sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_ €, soit : \_\_\_\_\_ %

Versement net : \_\_\_\_\_ €  par mois  par trimestre  par semestre  par an

Je (Nous) choisis(sons) un ajustement annuel du montant de mes (nos) versements programmés.

Jour du versement programmé<sup>(2)</sup> :  1<sup>er</sup>  8  20  dernier jour du mois

