

Bulletin de modification(s)

(Ecrire en lettres capitales)

SOUSCRIPTEUR(S)

Je soussigné(e) Monsieur Madame Mademoiselle Madame et Monsieur

SOUSCRIPTEUR ET ASSURÉ(E)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

A :

Département de naissance

Titulaire(s) du contrat : n° du contrat

demande(nt) à le modifier comme suit (cocher les cases correspondantes) en respectant les minima inscrits aux Conditions Générales.

CO-SOUSCRIPTEUR ET CO-ASSURÉ(E)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

A :

Département de naissance

LISTE DES INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES EXIGÉES PAR INSTRUCTION FISCALE LORS D'UN RACHAT

Attention : seules les demandes de rachat faisant apparaître la totalité des informations demandées pourront être traitées

SOUSCRIPTEUR ET ASSURÉ(E)

Sexe (civilité) :

Date de naissance (jour, mois, année) :

Nom de naissance :

Prénoms (ordre de l'état civil) :

Nom marital si femme mariée :

Prénoms du mari si femme mariée :

Pour les personnes nées en France ou dans les DOM :

Libellé de la commune de naissance :

Code du département de naissance :

Pour les personnes nées hors de France :

Libellé du pays de naissance :

Adresse : N°, nature et nom de la voie Code postal :

Libellé de commune ou Bureau distributeur (si cas particulier) :

Libellé du pays (si hors France) :

Adresse actuelle :

Adresse : N°, nature et nom de la voie Code postal :

Libellé de commune ou Bureau distributeur (si cas particulier) :

Libellé du pays (si hors France) :

CO-SOUSCRIPTEUR ET CO-ASSURÉ(E)

Sexe (civilité) :

Date de naissance (jour, mois, année) :

Nom de naissance :

Prénoms (ordre de l'état civil) :

Nom marital si femme mariée :

Prénoms du mari si femme mariée :

Pour les personnes nées en France ou dans les DOM :

Libellé de la commune de naissance :

Code du département de naissance :

Pour les personnes nées hors de France :

Libellé du pays de naissance :

Adresse : N°, nature et nom de la voie Code postal :

Libellé de commune ou Bureau distributeur (si cas particulier) :

Libellé du pays (si hors France) :

Pièce d'identité du souscripteur et assuré(e)

Carte d'identité Passeport

Date et lieu de la délivrance :

Numéro de la pièce :

(photocopie de la pièce à joindre au bulletin de souscription)

Non-résident (Joindre justificatifs)

Pièce d'identité du co-souscripteur et co-assuré(e)

Carte d'identité Passeport

Date et lieu de la délivrance :

Numéro de la pièce :

(photocopie de la pièce à joindre au bulletin de souscription)

Non-résident (Joindre justificatifs)

RACHAT PARTIEL (compléter le tableau de répartition ci-après et la liste des informations exigées par instruction fiscale)

Je demande un rachat partiel d'un montant net de euros (minimum 750 euros prévu aux Conditions Générales)

- Option fiscale : prélèvement libératoire impôt sur le revenu (option par défaut)
 ● Mode de règlement : chèque virement (joindre un RIB)

Quelle que soit l'option fiscale retenue, le montant net versé au titre de votre rachat partiel est celui indiqué ci-dessus. Les prélèvements éventuels viennent en complément pour déterminer le montant effectivement racheté (rachat brut).

RACHATS PARTIELS PROGRAMMÉS

(compléter le tableau de répartition ci-après & la liste des informations exigées par instruction fiscale)

○ **Je demande la mise en place de rachats partiels programmés** à compter de ____ / ____ / ____ (mois/année) pendant une durée de ____ ans

- tous les mois tous les trimestres tous les semestres tous les ans

d'un montant net de euros (minimum 300 euros par rachat)

(Si demande adressée à LA MONDIALE PARTENAIRE avant le 15 du mois précédant la date mentionnée ; la date d'effet du rachat partiel est le dernier vendredi du mois/trimestre/semestre/année selon la périodicité choisie. Le virement des fonds est effectué dans un délai maximum de sept jours ouvrés à compter de la connaissance par l'assureur de l'ensemble des valeurs des unités de compte éligibles au produit, auquel il faut ajouter le délai de traitement interbancaire variable d'une banque à l'autre).

- Option fiscale : prélèvement libératoire impôt sur le revenu (option par défaut)
 ● Mode de règlement unique : virement (joindre un RIB)

○ **Je demande l'arrêt de mes rachats partiels programmés** à compter de ____ / ____ / ____ (mois/année)
 (Si la demande est adressée à LA MONDIALE PARTENAIRE avant le 15 du mois précédant la date mentionnée)

RÉPARTITION DE L'INVESTISSEMENT / DÉSinVESTISSEMENT SELON LA DERNIÈRE ANNEXE FINANCIÈRE EN VIGUEUR

Minimum de 750 euros par support en gestion libre et 3 000 euros par orientation ou option de gestion	Répartition versement(s) complémentaire(s) ou programmé(s) ⁽¹⁾ (en %)	Répartition rachat(s) partiel(s) ou programmé(s) ⁽²⁾ (en %)
Gestion Libre (compléter le tableau ci-après)		
Orientations de gestion :		
Orientation PRUDENT
Orientation EQUILIBRE
Orientation DYNAMIQUE
Orientation AUDACE
Options de gestion ⁽³⁾ :		
.....
	100 %	100 %

⁽¹⁾ Par défaut, répartition identique à celle du dernier versement

⁽²⁾ Par défaut, répartition au prorata de l'épargne constituée

⁽³⁾ Les versements et rachats programmés ne sont pas compatibles avec les options de gestion

CADRE RESERVE A L'EPARGNE EN GESTION LIBRE

Nom des supports	Code ISIN	Répartition versement(s) complémentaire(s) ou programmé(s) ⁽¹⁾ (en %)	Répartition rachat(s) partiel(s) ou programmé(s) ⁽²⁾ (en %)
		100 %	100 %

1. Par défaut, répartition identique à celle du dernier versement

2. Par défaut, répartition au prorata de l'épargne constituée

