

BULLETIN DE RACHAT(S) TOTAL / PARTIEL / PROGRAMMES

Contrat individuel d'assurance-vie libellé en unités de compte et/ou en euros

Contrat de capitalisation de type multisupports, exprimé en euros et/ou en unités de compte

Numéro du Contrat : _____

Nom du Contrat (donnée obligatoire) : _____



Identité (données obligatoires)*

Souscripteur/Assuré

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : _____

Prénom(s) : _____

J'atteste que les informations relatives à ma situation personnelle, familiale, professionnelle et patrimoniale précédemment recueillies n'ont pas été modifiées.

Dans le cas contraire, je joins à la présente demande une nouvelle fiche de connaissance client, et reconnais que celle-ci sera nécessaire au traitement de l'opération envisagée.

Co-souscripteur/Co-assuré

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : _____

Prénom(s) : _____

J'atteste que les informations relatives à ma situation personnelle, familiale, professionnelle et patrimoniale précédemment recueillies n'ont pas été modifiées.

Dans le cas contraire, je joins à la présente demande une nouvelle fiche de connaissance client, et reconnais que celle-ci sera nécessaire au traitement de l'opération envisagée.

*Les termes « contrat », « souscripteur » et « co-souscripteur » sont également employés dans le présent document pour une adhésion souscrite dans le cadre d'un contrat collectif.

Nature de la demande

Je souhaite effectuer un rachat total

Je souhaite effectuer un rachat partiel d'un montant de : _____ € (minimum : vous reporter aux Conditions Générales du contrat)

Le montant du rachat, les montants désinvestis par support et la valeur atteinte du contrat après rachat doivent respecter les minima indiqués dans les Conditions Générales.

Je souhaite mettre en place ou modifier des rachats partiels programmés d'un montant de : _____ € avec une périodicité :

Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle (se reporter aux Conditions Générales du contrat pour connaître les périodicités proposées)

Le montant des rachats, les montants désinvestis par support et la valeur atteinte du contrat après rachat doivent respecter les minima indiqués dans les Conditions Générales.

Je souhaite suspendre mes rachats partiels programmés

Répartition des rachats partiels (ponctuels ou programmés) :

Libellé	Supports	Code ISIN	En % du montant global de l'opération	En €
.....		
.....		
.....		
.....		
Total			100%	_____ €

Pour les produits issus de primes versées avant le 27/09/2017, je choisis l'option fiscale suivante :

(Spirica applique les prélèvements sociaux et fiscaux sur le montant brut correspondant pour les rachats partiels programmés ce qui peut avoir pour conséquence de verser au client un montant net différent à chaque échéance) :

Déclaration des plus-values dans le revenu imposable (appliqué par défaut)

Prélèvement libératoire forfaitaire



Paraphe :

BULLETIN DE RACHAT(S) TOTAL / PARTIEL / PROGRAMMES

Contrat individuel d'assurance-vie libellé en unités de compte et/ou en euros

Contrat de capitalisation de type multisupports, exprimé en euros et/ou en unités de compte

En cas de produits issus de primes versées à compter du 27/09/2017 :

Si le revenu fiscal de référence figurant sur mon avis d'imposition établi au titre des revenus de l'avant-dernière année précédant le rachat est inférieur au montant prévu dans l'article 125 A du Code Général des Impôts (en 2018, les montants étaient de 25 000 € pour les célibataires, divorcés, veufs et 50 000 € pour les contribuables soumis à imposition commune),

je demande à être dispensé de prélèvement forfaitaire obligatoire non libératoire

Exonération :

Je demande à être exonéré d'impôt sur le revenu en raison de ma situation (ou celle de mon conjoint ou partenaire de PACS) :

- Licenciement Invalidité (2ème ou 3ème catégorie de la Sécurité Sociale)
 Mise à la retraite anticipée Cessation d'activité non salariée suite à liquidation judiciaire

Mode de règlement :

- Par virement sur le compte du Souscripteur (joindre obligatoirement un RIB/IBAN, RIP ou RICE)
 Par chèque (uniquement pour les rachats ponctuels)

Dans les cas suivants :

- ➔ Si la demande de rachat partiel ou total intervient alors qu'un versement ou un remboursement d'avance a été effectué dans les douze mois précédents
- ➔ Si la demande de rachat total intervient sur une adhésion de moins de trois ans en moins value
- ➔ Si les rachats partiels programmés sont mis en place moins de quatre mois après l'adhésion

Veuillez indiquer le motif de l'opération :

Pour toute demande de rachat total dans les cas cités ci-dessus, veuillez joindre une fiche d'actualisation de la connaissance client.

Les informations recueillies dans le cadre de votre Contrat sont destinées à Spirica et/ou à ses partenaires et sont nécessaires pour le traitement et la gestion de votre dossier. La loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée vous donne un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition à toute information nominative vous concernant et qui figurerait sur tout fichier destiné à Spirica et/ou à ses partenaires. Ces droits peuvent être exercés directement auprès de Spirica à l'adresse suivante : Spirica – 50-56, rue de la Procession 75724 PARIS Cedex 15.

Fait à : _____ Le : _____

Signature(s) précédées de la mention « Lu et approuvé »

Souscripteur/Assuré*	Co-souscripteur/ Co-assuré (le cas échéant)*	Bénéficiaire acceptant**

*En cas de co-souscription, les assurés déclarent être bien informés que l'ensemble des opérations (de rachats liées à ce contrat est soumis à leur co-signature.

**Signature indispensable pour les contrats d'assurance-vie dont le bénéficiaire en cas de décès a accepté sa désignation.



Paraphe :

Pièces jointes :

- RIB/IBAN/RIP/RICE
- Fiche d'Actualisation de la Connaissance Client (dans le cas cités ci-dessus)
- Accord du bénéficiaire acceptant (si nécessaire)
- Attestation sur l'honneur en cas de demande de dispense de prélèvement forfaitaire obligatoire non libératoire (produits issus de primes versées à compter du 27/09/2017)
- Justificatif en cas de demande d'exonération



Paraphe :