



Cadre réservé à la compagnie	
CPC :	.....
1 :	.....
2 :	.....
TR :	..... %
N° d'encaissement :	
FAI N° :	
CA :	.....

## Cotisation complémentaire

sur mon adhésion Forticiel Génération 2 n° .....

Veillez à ce que les renseignements donnés soient clairs et complets. Complétez les informations en lettres capitales.

### Adhérent et assuré

M.  Mme  Mlle  ..... Nom .....

Prénom 1 ..... Prénom 2 .....

Adresse (bâtiment, escalier, résidence...) .....

N° et libellé de la voie .....

Code postal ..... Commune ..... Pays (pour l'étranger) .....

Tél. .... E-mail\* .....

### Caractéristiques du versement

- Montant de la cotisation libre (minimum 1 500 euros) ..... euros dont ..... % de frais sur cotisation.

Ce versement correspond :

- à une cotisation supplémentaire au titre d'une année antérieure à mon adhésion (dans ce cas, au 31.12 son montant doit être égal à la somme des autres cotisations versées annuelle et libre).
- à une cotisation libre déductible (dans ce cas, cette cotisation ajoutée à la cotisation annuelle ne sera déductible que dans la limite du plafond défini à l'article 11.1 de la notice d'information).

Le versement doit être effectué par chèque bancaire à l'ordre d'Ageas France.

- Cette cotisation, après prélèvement des frais, sera répartie entre les différents supports, en fonction du mode de gestion financière en cours sur l'adhésion :
    - Si option pilotée : la répartition se fait en fonction du nombre d'années qui sépare l'adhérent de son départ en retraite selon la règle définie à l'article 10.2 des conditions générales.
    - Si option libre : l'adhérent choisit ses supports en respectant la règle de répartition, indiquée à l'article 10.1 des conditions générales, selon laquelle les cotisations et l'épargne-retraite constituée ne peuvent être affectés à plus de 15 supports différents.
      - Fonds en euros ..... %
      - Profil Prudence (Profiléa Monde Gestion 15C) ..... %
      - Profil Equilibre (Sélection Equilibre) ..... %
      - Profil Dynamique (Fortis Sélection) ..... %
      - Autres unités de compte ..... %
- (Etablissez votre choix en remplissant l'annexe jointe)
- Total ..... 100 %

### Signature de l'adhérent/assuré

A ..... le .....

Signature de l'assureur-conseil

Signature de l'adhérent et assuré  
Précédée de la mention " lu et approuvé "

(\*) Ne communiquez cette information que si vous acceptez de recevoir nos offres commerciales ou celles de nos partenaires.

En vertu de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 dite « Informatique et Libertés », nous vous informons que la réponse aux questions posées est obligatoire, à l'exception de la clause relative à votre adresse électronique. Les données collectées font l'objet de traitements automatisés et servent à la souscription et à la gestion de votre adhésion, à des campagnes commerciales ou des études statistiques. Elles sont destinées à Ageas France, à ses prestataires et partenaires éventuels et à ses organismes professionnels. Ces entités destinataires peuvent être situées en France, dans l'Union Européenne ou aux Etats-Unis (si l'entité est titulaire de la Certification Safe Harbor). La Certification Safe Harbor assure aux données collectées le niveau de protection d'un état européen (Décision de la Commission Européenne n° 2000/520/CE du 26 juillet 2000). Vous pouvez exercer votre droit d'accès, d'opposition et de rectification de vos données nominatives sur demande écrite auprès de notre Correspondant Informatique et Libertés, 1 rue Blanche – Paris 75440 Cedex 09 ou par courriel à cil@ageas.fr.

**Ageas France** Siège social : 1, rue Blanche - 75009 Paris - T +33 (0)1 49 70 17 17 - F +33 (0)1 48 78 24 97

Société d'assurances sur la vie. Entreprise régie par le Code des assurances. S.A. au capital de 129 724 463,06 EUR. R.C.S. Paris 352 191 167



**EPRI** (Epargne Prévoyance et Retraite des Indépendants) est une association à but non lucratif régie par la loi n°2006-1770 du 30 décembre 2006. Ses statuts sont déposés auprès de l'Autorité de Contrôle des Assurances et des Mutuelles. Son siège social est situé au 3, rue Blanche – 75009 Paris.



Cadre réservé à la compagnie	
CPC :	.....
1 :	.....
2 :	.....
TR :	..... %
N° d'encaissement :	
FAI N° :	
CA :	.....

## Cotisation complémentaire

sur mon adhésion Forticiel Génération 2 n° .....

Veillez à ce que les renseignements donnés soient clairs et complets. Complétez les informations en lettres capitales.

### Adhérent et assuré

M.  Mme  Mlle  ..... Nom .....

Prénom 1 ..... Prénom 2 .....

Adresse (bâtiment, escalier, résidence...) .....

N° et libellé de la voie .....

Code postal ..... Commune ..... Pays (pour l'étranger) .....

Tél. .... E-mail\* .....

### Caractéristiques du versement

- Montant de la cotisation libre (minimum 1 500 euros) ..... euros dont ..... % de frais sur cotisation.

Ce versement correspond :

- à une cotisation supplémentaire au titre d'une année antérieure à mon adhésion (dans ce cas, au 31.12 son montant doit être égal à la somme des autres cotisations versées annuelle et libre).
- à une cotisation libre déductible (dans ce cas, cette cotisation ajoutée à la cotisation annuelle ne sera déductible que dans la limite du plafond défini à l'article 11.1 de la notice d'information).

Le versement doit être effectué par chèque bancaire à l'ordre d'Ageas France.

- Cette cotisation, après prélèvement des frais, sera répartie entre les différents supports, en fonction du mode de gestion financière en cours sur l'adhésion :
  - Si option pilotée : la répartition se fait en fonction du nombre d'années qui sépare l'adhérent de son départ en retraite selon la règle définie à l'article 10.2 des conditions générales.
  - Si option libre : l'adhérent choisit ses supports en respectant la règle de répartition, indiquée à l'article 10.1 des conditions générales, selon laquelle les cotisations et l'épargne-retraite constituée ne peuvent être affectés à plus de 15 supports différents.
    - Fonds en euros ..... %
    - Profil Prudence (Profiléa Monde Gestion 15C) ..... %
    - Profil Equilibre (Sélection Equilibre) ..... %
    - Profil Dynamique (Fortis Sélection) ..... %
    - Autres unités de compte ..... %

Total ..... 100 %

### Signature de l'adhérent/assuré

A ..... le .....

Signature de l'assureur-conseil

Signature de l'adhérent et assuré  
Précédée de la mention " lu et approuvé "

(\*) Ne communiquez cette information que si vous acceptez de recevoir nos offres commerciales ou celles de nos partenaires.

En vertu de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 dite « Informatique et Libertés », nous vous informons que la réponse aux questions posées est obligatoire, à l'exception de la clause relative à votre adresse électronique. Les données collectées font l'objet de traitements automatisés et servent à la souscription et à la gestion de votre adhésion, à des campagnes commerciales ou des études statistiques. Elles sont destinées à Ageas France, à ses prestataires et partenaires éventuels et à ses organismes professionnels. Ces entités destinataires peuvent être situées en France, dans l'Union Européenne ou aux Etats-Unis (si l'entité est titulaire de la Certification Safe Harbor). La Certification Safe Harbor assure aux données collectées le niveau de protection d'un état européen (Décision de la Commission Européenne n° 2000/520/CE du 26 juillet 2000). Vous pouvez exercer votre droit d'accès, d'opposition et de rectification de vos données nominatives sur demande écrite auprès de notre Correspondant Informatique et Libertés, 1 rue Blanche – Paris 75440 Cedex 09 ou par courriel à cil@ageas.fr.

**Ageas France** Siège social : 1, rue Blanche - 75009 Paris - T +33 (0)1 49 70 17 17 - F +33 (0)1 48 78 24 97

Société d'assurances sur la vie. Entreprise régie par le Code des assurances. S.A. au capital de 129 724 463,06 EUR. R.C.S. Paris 352 191 167



**EPRI** (Epargne Prévoyance et Retraite des Indépendants) est une association à but non lucratif régie par la loi n°2006-1770 du 30 décembre 2006. Ses statuts sont déposés auprès de l'Autorité de Contrôle des Assurances et des Mutuelles. Son siège social est situé au 3, rue Blanche – 75009 Paris.



Cadre réservé à la compagnie	
CPC :	.....
1 :	.....
2 :	.....
TR :	..... %
N° d'encaissement :	
FAI N° :	
CA :	.....

## Cotisation complémentaire

sur mon adhésion Forticiel Génération 2 n° .....

Veillez à ce que les renseignements donnés soient clairs et complets. Complétez les informations en lettres capitales.

### Adhérent et assuré

M.  Mme  Mlle  ..... Nom .....

Prénom 1 ..... Prénom 2 .....

Adresse (bâtiment, escalier, résidence...) .....

N° et libellé de la voie .....

Code postal ..... Commune ..... Pays (pour l'étranger) .....

Tél. .... E-mail\* .....

### Caractéristiques du versement

• Montant de la cotisation libre (minimum 1 500 euros) ..... euros dont ..... % de frais sur cotisation.

Ce versement correspond :

- à une cotisation supplémentaire au titre d'une année antérieure à mon adhésion  
(dans ce cas, au 31.12 son montant doit être égal à la somme des autres cotisations versées annuelle et libre).
- à une cotisation libre déductible (dans ce cas, cette cotisation ajoutée à la cotisation annuelle ne sera déductible que dans la limite du plafond défini à l'article 11.1 de la notice d'information).

Le versement doit être effectué par chèque bancaire à l'ordre d'Ageas France.

- Cette cotisation, après prélèvement des frais, sera répartie entre les différents supports, en fonction du mode de gestion financière en cours sur l'adhésion :
- Si option pilotée : la répartition se fait en fonction du nombre d'années qui sépare l'adhérent de son départ en retraite selon la règle définie à l'article 10.2 des conditions générales.
  - Si option libre : l'adhérent choisit ses supports en respectant la règle de répartition, indiquée à l'article 10.1 des conditions générales, selon laquelle les cotisations et l'épargne-retraite constituée ne peuvent être affectés à plus de 15 supports différents.
- Fonds en euros ..... %
- Profil Prudence (Profiléa Monde Gestion 15C) ..... %
- Profil Equilibre (Sélection Equilibre) ..... %
- Profil Dynamique (Fortis Sélection) ..... %
- Autres unités de compte ..... %
- (Etablissez votre choix en remplissant l'annexe jointe)

Total ..... 100 %

### Signature de l'adhérent/assuré

A ..... le .....

Signature de l'assureur-conseil

Signature de l'adhérent et assuré  
Précédée de la mention " lu et approuvé "

(\*) Ne communiquez cette information que si vous acceptez de recevoir nos offres commerciales ou celles de nos partenaires.

En vertu de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 dite « Informatique et Libertés », nous vous informons que la réponse aux questions posées est obligatoire, à l'exception de la clause relative à votre adresse électronique. Les données collectées font l'objet de traitements automatisés et servent à la souscription et à la gestion de votre adhésion, à des campagnes commerciales ou des études statistiques. Elles sont destinées à Ageas France, à ses prestataires et partenaires éventuels et à ses organismes professionnels. Ces entités destinataires peuvent être situées en France, dans l'Union Européenne ou aux Etats-Unis (si l'entité est titulaire de la Certification Safe Harbor). La Certification Safe Harbor assure aux données collectées le niveau de protection d'un état européen (Décision de la Commission Européenne n° 2000/520/CE du 26 juillet 2000). Vous pouvez exercer votre droit d'accès, d'opposition et de rectification de vos données nominatives sur demande écrite auprès de notre Correspondant Informatique et Libertés, 1 rue Blanche – Paris 75440 Cedex 09 ou par courriel à cil@ageas.fr.

**Ageas France** Siège social : 1, rue Blanche - 75009 Paris - T +33 (0)1 49 70 17 17 - F +33 (0)1 48 78 24 97

Société d'assurances sur la vie. Entreprise régie par le Code des assurances. S.A. au capital de 129 724 463,06 EUR. R.C.S. Paris 352 191 167



**EPRI** (Epargne Prévoyance et Retraite des Indépendants) est une association à but non lucratif régie par la loi n°2006-1770 du 30 décembre 2006. Ses statuts sont déposés auprès de l'Autorité de Contrôle des Assurances et des Mutuelles. Son siège social est situé au 3, rue Blanche – 75009 Paris.