

Mes coordonnées :

Mr / Mme / Mlle : Nom _____ Prénom _____

Adresse :

Ville :

Code postal :

Mon n° d'adhésion : | | | | | | | | | |

APRIL Patrimoine

SERVICE GESTION

27 Rue Maurice Flandin

69003 LYON

Le | | | | | 200 | |, à.....

Objet : Demande de rachat total de mon contrat épargne

Madame, Monsieur,

Je souhaite effectuer un rachat total de mon contrat épargne. Vous trouverez ci-dessous ma demande, **datée et signée**.

J'ai bien noté que dans le cas d'un rachat total de mon contrat, celui-ci prend fin et que je perds le bénéfice de mon antériorité fiscale.

Je vous remercie de bien vouloir prendre en compte ma demande.

Je vous prie de recevoir, Madame, Monsieur, mes meilleures salutations.

Demande de rachat total

Nom du contrat : Mon n° d'adhésion est le : | | | | | | | | | |

☐ OUI, je souhaite effectuer un rachat total de mon contrat Epargne.

. Je choisis ma fiscalité :

☐ Prélèvement libératoire forfaitaire (les retenues fiscales sont prélevées à la source)

☐ IRPP (j'intègre à ma déclaration de revenus la plus value concernant mon retrait)

. Je choisis le mode de mon règlement :

☐ par virement sur mon compte personnel (joindre un relevé d'identité bancaire ou postal)

☐ par chèque libellé à mon ordre

. Je joins :

☐ l'original de mon certificat d'adhésion

☐ une copie de ma carte d'identité ou de mon passeport

. Je m'engage à ne pas effectuer de rejet bancaire sur le prélèvement en cours, si des versements libres programmés sont actuellement en place sur mon adhésion.

Fait le	Ma signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :

Toute demande de rachat total ne sera traitée qu'à réception des pièces originales. APRIL Patrimoine se réserve le droit de demander des pièces complémentaires pour le traitement du dossier.

J'adresse l'original de ma demande de rachat total ainsi que l'intégralité des pièces demandées à :

APRIL PATRIMOINE – B.P. 3063 – 69395 LYON CEDEX 03