

Création

Modification

### Références du contrat

Contrat n° .....

Courtier .....

Souscripteur .....

### Fiscalité

Option pour le prélèvement libératoire :  oui  non

### Rachats

Montant net du rachat partiel programmé<sup>(1)</sup>

Mensuel ..... (minimum 150 Euros)  Trimestriel ..... (minimum 450 Euros)

Semestriel ..... (minimum 900 Euros)  Annuel ..... (minimum 1800 Euros)

### Répartition du désinvestissement

Code ISIN	Nom du support	Montant <sup>(2)</sup>	%
Fonds en Euro			

<sup>(1)</sup> En cas d'option pour le prélèvement libératoire, indiquer le montant net de prélèvement.

<sup>(2)</sup> Montant minimum par ligne : 150 euros

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) du compte à créditer.

### Modalités

Les modalités d'application de ce bulletin figurent au verso et complètent les Conditions Générales du contrat qui vous ont été remises lors de la signature du contrat.

### Signature(s)<sup>(3)(4)</sup>

Je reconnais avoir été informé que conformément à l'article 34 de la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, je dispose d'un droit d'accès et de rectification des données qui me concernent. Je peux exercer ce droit en écrivant à SwissLife Assurance et Patrimoine - 86, boulevard Haussmann - 75008 Paris.

Fait à ....., le .....

Signature du(des) *Souscripteur(s)*

<sup>(3)</sup> Signature, le cas échéant, du Bénéficiaire acceptant.

<sup>(4)</sup> En cas de nantissement ou de délégation de créance, signature du Créancier.

Création

Modification

### Références du contrat

Contrat n° .....

Courtier .....

Souscripteur .....

### Fiscalité

Option pour le prélèvement libératoire :  oui  non

### Rachats

Montant net du rachat partiel programmé<sup>(1)</sup>

Mensuel ..... (minimum 150 Euros)  Trimestriel ..... (minimum 450 Euros)

Semestriel ..... (minimum 900 Euros)  Annuel ..... (minimum 1800 Euros)

### Répartition du désinvestissement

Code ISIN	Nom du support	Montant <sup>(2)</sup>	%
Fonds en Euro			

<sup>(1)</sup> En cas d'option pour le prélèvement libératoire, indiquer le montant net de prélèvement.

<sup>(2)</sup> Montant minimum par ligne : 150 euros

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) du compte à créditer.

### Modalités

Les modalités d'application de ce bulletin figurent au verso et complètent les Conditions Générales du contrat qui vous ont été remises lors de la signature du contrat.

### Signature(s)<sup>(3)(4)</sup>

Je reconnais avoir été informé que conformément à l'article 34 de la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, je dispose d'un droit d'accès et de rectification des données qui me concernent. Je peux exercer ce droit en écrivant à SwissLife Assurance et Patrimoine - 86, boulevard Haussmann - 75008 Paris.

Fait à ....., le .....

Signature du(des) *Souscripteur(s)*

<sup>(3)</sup> Signature, le cas échéant, du Bénéficiaire acceptant.

<sup>(4)</sup> En cas de nantissement ou de délégation de créance, signature du Créancier.

Création

Modification

### Références du contrat

Contrat n° .....

Courtier .....

Souscripteur .....

### Fiscalité

Option pour le prélèvement libératoire :  oui  non

### Rachats

Montant net du rachat partiel programmé<sup>(1)</sup>

Mensuel ..... (minimum 150 Euros)  Trimestriel ..... (minimum 450 Euros)

Semestriel ..... (minimum 900 Euros)  Annuel ..... (minimum 1800 Euros)

### Répartition du désinvestissement

Code ISIN	Nom du support	Montant <sup>(2)</sup>	%
Fonds en Euro			

<sup>(1)</sup> En cas d'option pour le prélèvement libératoire, indiquer le montant net de prélèvement.

<sup>(2)</sup> Montant minimum par ligne : 150 euros

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) du compte à créditer.

### Modalités

Les modalités d'application de ce bulletin figurent au verso et complètent les Conditions Générales du contrat qui vous ont été remises lors de la signature du contrat.

### Signature(s)<sup>(3)(4)</sup>

Je reconnais avoir été informé que conformément à l'article 34 de la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, je dispose d'un droit d'accès et de rectification des données qui me concernent. Je peux exercer ce droit en écrivant à SwissLife Assurance et Patrimoine - 86, boulevard Haussmann - 75008 Paris.

Fait à ....., le .....

Signature du(des) *Souscripteur(s)*

<sup>(3)</sup> Signature, le cas échéant, du Bénéficiaire acceptant.

<sup>(4)</sup> En cas de nantissement ou de délégation de créance, signature du Créancier.

Création

Modification

### Références du contrat

Contrat n° .....

Courtier .....

Souscripteur .....

### Fiscalité

Option pour le prélèvement libératoire :  oui  non

### Rachats

Montant net du rachat partiel programmé<sup>(1)</sup>

Mensuel ..... (minimum 150 Euros)  Trimestriel ..... (minimum 450 Euros)

Semestriel ..... (minimum 900 Euros)  Annuel ..... (minimum 1800 Euros)

### Répartition du désinvestissement

Code ISIN	Nom du support	Montant <sup>(2)</sup>	%
Fonds en Euro			

<sup>(1)</sup> En cas d'option pour le prélèvement libératoire, indiquer le montant net de prélèvement.

<sup>(2)</sup> Montant minimum par ligne : 150 euros

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) du compte à créditer.

### Modalités

Les modalités d'application de ce bulletin figurent au verso et complètent les Conditions Générales du contrat qui vous ont été remises lors de la signature du contrat.

### Signature(s)<sup>(3)(4)</sup>

Je reconnais avoir été informé que conformément à l'article 34 de la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, je dispose d'un droit d'accès et de rectification des données qui me concernent. Je peux exercer ce droit en écrivant à SwissLife Assurance et Patrimoine - 86, boulevard Haussmann - 75008 Paris.

Fait à ....., le .....

Signature du(des) *Souscripteur(s)*

<sup>(3)</sup> Signature, le cas échéant, du Bénéficiaire acceptant.

<sup>(4)</sup> En cas de nantissement ou de délégation de créance, signature du Créancier.