

**VERSEMENTS LIBRES PROGRAMMÉS**

Création

Modification

**Références du contrat**

Contrat n° .....  
 Courtier .....  
 Souscripteur .....

**Versement**

Montant du versement :

- Mensuel..... (minimum 150 euros)       Trimestriel ..... (minimum 450 euros)  
 Semestriel..... (minimum 900 euros)       Annuel ..... (minimum 1800 euros)

Frais de souscription : 5 %

**Répartition du versement**

Code ISIN	Nom du support	Montant <sup>(1)</sup>	%
Fonds en Euro			

<sup>(1)</sup> Montant minimum par ligne : 150 euros

Dans le cadre de la lutte contre le blanchiment, remplir la fiche d'attestation d'origine des fonds dans les cas qui y sont visés.

**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 du(des) Souscripteur(s)**

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance des notices AMF des unités de compte de ces versements. Je déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur des unités de compte, je prenais à ma charge le risque lié à la variation des cours de chacune de celles que j'ai souscrites. 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 .....

**Demande de prélèvement**

Je prie SwissLife Assurance et Patrimoine - 86, boulevard Haussmann - 75008 Paris, de bien vouloir, sauf indications contraires de ma part parvenant en temps utile, faire prélever en sa faveur le montant des versements libres programmés correspondant à mon contrat, auprès de l'Etablissement teneur de compte désigné ci-dessous.

**Je joins à cet effet un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) à la présente autorisation.**

Signature du(des) Souscripteur(s)  
 Précédée de la mention "lu et approuvé"

Signature du Co-Souscripteur  
 Précédée de la mention "lu et approuvé"

SwissLife Assurance et Patrimoine, Société Anonyme au Capital de € 75 000 000 - Entreprise régie par le Code des Assurances - R.C.S. PARIS B 341 785 632 - Siège Social : 86, boulevard Haussmann - 75008 PARIS

**Autorisation de prélèvement**

**Compte à débiter**

				N° NATIONAL D'EMETTEUR
C. Etablissement	C. Guichet	Numéro de compte	Clé	299 723

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme encaisseur : SwissLife Assurance et Patrimoine - 86, boulevard Haussmann - 75008 Paris. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte et réglerai le différend directement avec l'organisme encaisseur.

**Titulaire du compte à débiter**

Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Etablissement bancaire ou postal**

Nom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Signature du titulaire du compte**

SwissLife Assurance et Patrimoine, Société Anonyme au Capital de € 75 000 000 - Entreprise régie par le Code des Assurances - R.C.S. PARIS B 341 785 632 - Siège Social : 86, boulevard Haussmann - 75008 PARIS

**VERSEMENTS LIBRES PROGRAMMÉS**

Création

Modification

**Références du contrat**

Contrat n° .....  
 Courtier .....  
 Souscripteur .....

**Versement**

Montant du versement :

- Mensuel..... (minimum 150 euros)       Trimestriel ..... (minimum 450 euros)  
 Semestriel..... (minimum 900 euros)       Annuel ..... (minimum 1800 euros)

Frais de souscription : 5 %

**Répartition du versement**

Code ISIN	Nom du support	Montant <sup>(1)</sup>	%
Fonds en Euro			

<sup>(1)</sup> Montant minimum par ligne : 150 euros

Dans le cadre de la lutte contre le blanchiment, remplir la fiche d'attestation d'origine des fonds dans les cas qui y sont visés.

**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 du(des) Souscripteur(s)**

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance des notices AMF des unités de compte de ces versements. Je déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur des unités de compte, je prenais à ma charge le risque lié à la variation des cours de chacune de celles que j'ai souscrites. 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 .....

**Demande de prélèvement**

Je prie SwissLife Assurance et Patrimoine - 86, boulevard Haussmann - 75008 Paris, de bien vouloir, sauf indications contraires de ma part parvenant en temps utile, faire prélever en sa faveur le montant des versements libres programmés correspondant à mon contrat, auprès de l'Etablissement teneur de compte désigné ci-dessous.

**Je joins à cet effet un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) à la présente autorisation.**

Signature du(des) Souscripteur(s)  
 Précédée de la mention "lu et approuvé"

Signature du Co-Souscripteur  
 Précédée de la mention "lu et approuvé"

SwissLife Assurance et Patrimoine, Société Anonyme au Capital de € 75 000 000 - Entreprise régie par le Code des Assurances - R.C.S. PARIS B 341 785 632 - Siège Social : 86, boulevard Haussmann - 75008 PARIS

**Autorisation de prélèvement**

**Compte à débiter**

				N° NATIONAL D'EMETTEUR
C. Etablissement	C. Guichet	Numéro de compte	Clé	299 723

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme encaisseur : SwissLife Assurance et Patrimoine - 86, boulevard Haussmann - 75008 Paris. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte et réglerai le différend directement avec l'organisme encaisseur.

**Titulaire du compte à débiter**

Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Etablissement bancaire ou postal**

Nom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Signature du titulaire du compte**

SwissLife Assurance et Patrimoine, Société Anonyme au Capital de € 75 000 000 - Entreprise régie par le Code des Assurances - R.C.S. PARIS B 341 785 632 - Siège Social : 86, boulevard Haussmann - 75008 PARIS

**VERSEMENTS LIBRES PROGRAMMÉS**

Création

Modification

**Références du contrat**

Contrat n° .....  
 Courtier .....  
 Souscripteur .....

**Versement**

Montant du versement :

- Mensuel..... (minimum 150 euros)       Trimestriel ..... (minimum 450 euros)  
 Semestriel..... (minimum 900 euros)       Annuel ..... (minimum 1800 euros)

Frais de souscription : 5 %

**Répartition du versement**

Code ISIN	Nom du support	Montant <sup>(1)</sup>	%
Fonds en Euro			

<sup>(1)</sup> Montant minimum par ligne : 150 euros

Dans le cadre de la lutte contre le blanchiment, remplir la fiche d'attestation d'origine des fonds dans les cas qui y sont visés.

**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 du(des) Souscripteur(s)**

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance des notices AMF des unités de compte de ces versements. Je déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur des unités de compte, je prenais à ma charge le risque lié à la variation des cours de chacune de celles que j'ai souscrites. 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 .....

**Demande de prélèvement**

Je prie SwissLife Assurance et Patrimoine - 86, boulevard Haussmann - 75008 Paris, de bien vouloir, sauf indications contraires de ma part parvenant en temps utile, faire prélever en sa faveur le montant des versements libres programmés correspondant à mon contrat, auprès de l'Etablissement teneur de compte désigné ci-dessous.

**Je joins à cet effet un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) à la présente autorisation.**

Signature du(des) Souscripteur(s)  
 Précédée de la mention "lu et approuvé"

Signature du Co-Souscripteur  
 Précédée de la mention "lu et approuvé"

SwissLife Assurance et Patrimoine, Société Anonyme au Capital de € 75 000 000 - Entreprise régie par le Code des Assurances - R.C.S. PARIS B 341 785 632 - Siège Social : 86, boulevard Haussmann - 75008 PARIS

**Autorisation de prélèvement**

**Compte à débiter**

				N° NATIONAL D'EMETTEUR
C. Etablissement	C. Guichet	Numéro de compte	Clé	299 723

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme encaisseur : SwissLife Assurance et Patrimoine - 86, boulevard Haussmann - 75008 Paris. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte et réglerai le différend directement avec l'organisme encaisseur.

**Titulaire du compte à débiter**

Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Etablissement bancaire ou postal**

Nom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Signature du titulaire du compte**

SwissLife Assurance et Patrimoine, Société Anonyme au Capital de € 75 000 000 - Entreprise régie par le Code des Assurances - R.C.S. PARIS B 341 785 632 - Siège Social : 86, boulevard Haussmann - 75008 PARIS

**VERSEMENTS LIBRES PROGRAMMÉS**

Création

Modification

**Références du contrat**

Contrat n° .....  
 Courtier .....  
 Souscripteur .....

**Versement**

Montant du versement :

- Mensuel..... (minimum 150 euros)       Trimestriel ..... (minimum 450 euros)  
 Semestriel..... (minimum 900 euros)       Annuel ..... (minimum 1800 euros)

Frais de souscription : 5 %

**Répartition du versement**

Code ISIN	Nom du support	Montant <sup>(1)</sup>	%
Fonds en Euro			

<sup>(1)</sup> Montant minimum par ligne : 150 euros

Dans le cadre de la lutte contre le blanchiment, remplir la fiche d'attestation d'origine des fonds dans les cas qui y sont visés.

**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 du(des) Souscripteur(s)**

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance des notices AMF des unités de compte de ces versements. Je déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur des unités de compte, je prenais à ma charge le risque lié à la variation des cours de chacune de celles que j'ai souscrites. 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 .....

**Demande de prélèvement**

Je prie SwissLife Assurance et Patrimoine - 86, boulevard Haussmann - 75008 Paris, de bien vouloir, sauf indications contraires de ma part parvenant en temps utile, faire prélever en sa faveur le montant des versements libres programmés correspondant à mon contrat, auprès de l'Etablissement teneur de compte désigné ci-dessous.

**Je joins à cet effet un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) à la présente autorisation.**

Signature du(des) Souscripteur(s)  
 Précédée de la mention "lu et approuvé"

Signature du Co-Souscripteur  
 Précédée de la mention "lu et approuvé"

SwissLife Assurance et Patrimoine, Société Anonyme au Capital de € 75 000 000 - Entreprise régie par le Code des Assurances - R.C.S. PARIS B 341 785 632 - Siège Social : 86, boulevard Haussmann - 75008 PARIS

**Autorisation de prélèvement**

**Compte à débiter**

				N° NATIONAL D'EMETTEUR
C. Etablissement	C. Guichet	Numéro de compte	Clé	299 723

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme encaisseur : SwissLife Assurance et Patrimoine - 86, boulevard Haussmann - 75008 Paris. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte et réglerai le différend directement avec l'organisme encaisseur.

**Titulaire du compte à débiter**

Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Etablissement bancaire ou postal**

Nom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Signature du titulaire du compte**

SwissLife Assurance et Patrimoine, Société Anonyme au Capital de € 75 000 000 - Entreprise régie par le Code des Assurances - R.C.S. PARIS B 341 785 632 - Siège Social : 86, boulevard Haussmann - 75008 PARIS