



DEMANDE DE RACHATS

INFORMATIONS SUR LE CONTRAT

Nom du contrat : _____

N° de contrat : _____

SOUSCRIPTEUR

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : _____

Prénom(s) : _____

et CO-SOUSCRIPTEUR

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 renseignements confidentiels, et reconnais que celle-ci sera nécessaire au traitement de l'opération envisagée.

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 renseignements confidentiels, et reconnais que celle-ci sera nécessaire au traitement de l'opération envisagée.

RACHAT PARTIEL, PROGRAMMÉ OU TOTAL

(joindre une pièce d'identité en cours de validité, compléter la répartition et l'option fiscale)

RACHAT PARTIEL pour un montant de : _____, _____ €

Après basculement des plus-values

Brut

Net

Rachat venant en remboursement d'une avance

RACHATS PROGRAMMÉS pour un montant de : _____, _____ €

Brut

Net

Mise en place

Modification

Fréquence :

Mensuelle

Trimestrielle

Semestrielle

Annuelle

À compter du mois de : _____ / 20 _____ *

Pendant : _____ ans (maximum 10 ans)

* Opération payée entre le 5 et le 15 du mois, à condition que la demande soit réceptionnée avant le 15 du mois précédent.

Revenus des SCPI pour un montant de : _____, _____ €

Brut

Net

Fréquence : Trimestrielle

À compter du mois de : _____ / 20 _____, pendant : _____ ans (maximum 10 ans)

RACHAT TOTAL

ARRÊT DES RACHATS PROGRAMMÉS à compter du mois de : _____ / 20 _____ *

* À condition que la demande soit réceptionnée avant le 15 du mois précédent.

MOTIF

Pour tout rachat, merci de préciser la destination des fonds envisagée :

Complément de revenu

Projet immobilier

Paiement d'impôts ou de taxes (Impôt sur le Revenu, ISF, etc.)

Autre (Préciser) : _____

Paraphe(s)

OPTION FISCALE

Prélèvement libératoire

IRPP

RÉPARTITION DEMANDÉE

Je souhaite que mes rachats soient répartis entre les différents supports :

- Proportionnellement à la répartition de mon épargne disponible
- Dans les proportions indiquées ci-dessous :

Nom du support	Code ISIN (à renseigner obligatoirement)	Ventilation
1		%
2		%
3		%
4		%
5		%
6		%
7		%
8		%
9		%
10		%

MODE DE RÈGLEMENT

- Chèque
- Virement

J'atteste que le RIB est identique à celui transmis précédemment et souhaite que le règlement s'effectue sur le compte correspondant.
Dans le cas contraire, je joins à la présente demande un nouveau R.I.B.

Les informations recueillies dans le cadre de la présente fiche sont nécessaires au traitement de votre dossier. Elles sont destinées à Nortia ainsi qu'à l'Assureur auprès duquel le contrat est souscrit; certaines ont pour finalité la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme en application des dispositions des articles L. 561-2 et suivants du Code Monétaire et Financier.

Fait à : _____ , le : ____/____/____

Nom, cachet et signature du Conseiller

Signature(s) du(es) Souscripteur(s)/Adhérent(s)

La loi du 6 janvier 1978 modifiée vous donne un droit d'accès, de modification, de suppression et d'opposition à toute information nominative vous concernant qui figurerait sur tout fichier destiné à NORTIA ou ses partenaires. Ces droits peuvent être exercés auprès du Service Clients de NORTIA à l'adresse figurant sur la présente fiche, à l'exception de ceux relatifs à la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, qui s'exercent auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (8 rue Vivienne - CS 30223 - 75083 PARIS Cedex 02).