

# BULLETIN DE TRANSFERT DE VOTRE EPARGNE RETRAITE EXISTANTE VERS UN PER

**Cette opération est réalisée sans aucun frais.**

## Votre identification

Mme  M  Nom\* ..... Prénom\* .....

NIR\* (n° de sécurité sociale) \_\_\_\_\_ N° de matricule \_\_\_\_\_

Date de naissance\* \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Nom de naissance \* .....

Commune de naissance\* ..... Département de naissance\* .....

Pays de naissance\* .....

Adresse\* .....

Code postal\* \_\_\_\_\_ Ville\* ..... Pays\* .....

Téléphone..... E-mail .....

*\*Données obligatoires*

 **Je joins une copie de ma pièce d'identité en cours de validité.**

Les informations contenues dans ce document pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès et de rectification auprès de Natixis Interépargne à l'adresse suivante : Avenue du Maréchal Montgomery - 14029 CAEN Cedex 9, dans les conditions prévues par la délibération n°80-10 du 1<sup>er</sup> avril 1980 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.

## Modalités de transfert de votre épargne

J'ai acquis des droits dans le cadre d'un des plans ci-dessous et je dispose de l'ancienneté nécessaire pour adhérer au PER de mon employeur géré par Natixis Interépargne. **Je souhaite donc transférer** (cochez la case correspondante) :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> <b>PERP</b> (Plan d'Épargne Retraite Populaire)   | <input type="radio"/> <b>Contrat Préfon-Retraite</b>                                |
| <input type="radio"/> <b>Contrat Madelin</b>  | <input type="radio"/> <b>Contrat CRH</b> (Complémentaire Retraite des Hospitaliers) |
| <input type="radio"/> <b>PER</b> (Plan d'Épargne Retraite Collectif, Obligatoire et Individuel)                                 | <input type="radio"/> <b>Complément retraite Corem</b>                              |
| <input type="radio"/> <b>PERCO</b>  |   |
| <input type="radio"/> <b>Article 83</b> (Les droits sont transférables uniquement si vous n'êtes plus tenu d'adhérer au plan) : |   |

 **Je joins un justificatif de cessation de contrat de travail.**

**Je ne suis plus tenu d'adhérer à l'Article 83 car mon employeur actuel a résilié son contrat.**

Votre gestionnaire actuel
N° de société _____
et/ou N° de compte _____
et/ou N° de contrat _____
Nom du gestionnaire .....
Adresse du gestionnaire .....
.....
.....



PER chez Natixis Interépargne
Raison sociale .....
N° entreprise _____
N° de compte _____
Nom et adresse du teneur de registre de votre dispositif d'épargne salariale :
<b>NATIXIS INTEREPARGNE</b>
<b>Avenue du Maréchal Montgomery -14029 CAEN CEDEX 9</b>
IBAN du teneur de compte :
<b>FR 76 3000 7000 1100 0225 8154 093 BIC : NATXFRPPXXX</b>

 **Je joins une copie de mon dernier relevé du produit d'épargne retraite que je souhaite transférer vers le PER.**

 **Ces transferts ne sont pas considérés comme un nouveau versement et ne sont pas déductibles de l'assiette imposable à l'impôt sur le revenu.**

La suite au verso 

## Choix de placement dans le PER

Je souhaite que mes avoirs soient répartis dans le PER de mon employeur comme suit :

J'investis dans **le FCPE\*** suivant :

.....

(un seul FCPE possible\*\*)

**OU**

J'opte pour la **GESTION PILOTEE** part défaut du PER

Date de retraite prévisionnelle : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

\*Retrouvez les FCPE sur votre Espace personnel dans la rubrique «Fonds».

\*\*Vous aurez ensuite la possibilité, si le règlement de votre PER le prévoit, de procéder à un arbitrage de vos avoirs.

**Sans précision du choix de placement, mes avoirs seront transférés dans la gestion pilotée par défaut du PER.**

Ce bulletin, **dûment complété**, est à retourner par e-mail à [sesimplifierlavie@natixis.com](mailto:sesimplifierlavie@natixis.com)  
ou par courrier : Natixis Interépargne - 9530 ODE - 14029 CAEN CEDEX 09

**accompagné** impérativement des **informations et documents** suivants :

- Copie de votre pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité ou passeport)
- Copie de votre dernier relevé (gestionnaire actuel)
- Date de retraite prévisionnelle : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_
- Dans le cadre du transfert d'un Article 83, copie du justificatif de cessation du contrat de travail (ex : certificat de travail)

Fait à..... le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature **obligatoire** du titulaire