NATIXIS
INTERÉPARGNE

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 1er 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) :

- ☐ **PERP** (Plan d'Épargne Retraite Populaire)
- ☐ **Contrat Madelin**
- ☐ **PER** (Plan d'Épargne Retraite Collectif, Obligatoire et Individuel)
- ☐ **PERCO**
- ☐ **Article 83** (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.***
  - ou
  - ❑ ***Je ne suis plus tenu d'y adhérer car mon employeur actuel ou l'assureur a résilié l'Article 83.***
- ☐ **Contrat Préfon-Retraite**
- ☐ **Contrat CRH** (Complémentaire Retraite des Hospitaliers)
- ☐ **Complément retraite Corem**

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 :

NATIXIS INTEREPARGNE
Avenue du Maréchal Montgomery -14029 CAEN CEDEX 9

IBAN du teneur de compte :
FR 76 3000 7000 1100 0225 8154 093 BIC : NATXFRPPXXX

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 ou si le FCPE choisi n'est pas ouvert à la souscription, mes avoirs seront transférés dans la gestion pilotée par défaut du PER.

Ce bulletin, **dûment complété**, est à retourner
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