Linxea - 51, rue Léon Jouhaux - 69003 LYON
Société de courtage en assurances.
Garantie Financière et Responsabilité Civile Professionnelle conformes aux articles L 530-1 et L 530-2 du Code des Assurances.
SARL au capital de 100.000 euros.

LINXEA Vie

Contrat Groupe d'Assurance sur la Vie libellé en unités de compte et/ou en euros

BULLETIN DE RACHATS PARTIELS PROGRAMMÉS

PRUDENCE VIE
Société anonyme au capital de 8.321.500 euros
Entreprise régie par le code des assurances
Siège social : 2/8, rue Luigi Cherubini - 93200 SAINT-DENIS
N° Siren : 321.130.858

CODES PRODUITS :
Durée viagère : P5411
Durée déterminée : P5412

NUMERO DE L'ADHÉSION : |__|__|__|__|__|__|__|__|

ADHERENT / ASSURÉ

M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐
Nom : _____
Prénom : _____
Né(e) le : |__|__|__|__|__|__|__|__|
A : _____ Dépt : _____

CO-ADHERENT / CO-ASSURÉ *(éventuellement)*

M. ☐ Mme ☐
Nom : _____
Prénom : _____
Né(e) le : |__|__|__|__|__|__|__|__|
A : _____ Dépt : _____

RACHATS PARTIELS PROGRAMMÉS

(Attention, vous ne pouvez pas mettre en place de Rachats Partiels Programmés si vous avez déjà opté pour les options Dynamisation des plus-values, Versements libres programmés ou Sécurisation des plus-values).

☐ Je souhaite mettre en place des **Rachats partiels programmés**. *(Je joins un RIB, un RIP ou un RICE)*

Dans ce cas, la valeur atteinte sur le fonds en euros doit au moins être égale à 5 000 euros.

J'opte pour la périodicité et le montant suivants :

☐ Mensuelle : _____ € *(minimum 150 euros)*
☐ Trimestrielle _____ € *(minimum 150 euros)*
☐ Semestrielle : _____ € *(minimum 150 euros)*
☐ Annuelle : _____ € *(minimum 150 euros)*

Je choisis l'option fiscale : ☐ Prélèvement libératoire forfaitaire
☐ Déclaration des plus-values dans le revenu imposable

☐ Je modifie mes rachats partiels programmés : nouveau montant et/ou nouvelle périodicité des rachats (je remplis les caractéristiques ci-dessus)

☐ Je suspends mes rachats partiels programmés. Ceux-ci pourront reprendre le _____ / _____ / _____

SIGNATURES

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 m'adressant à Prudence Vie - 2/8, rue Luigi Cherubini - 93578 La Plaine Saint-Denis Cedex tél. : 01 58 38 71 72. Ces informations sont destinées à Prudence Vie et sont nécessaires au traitement de mon dossier. Ces informations sont susceptibles d'être transmises à des tiers pour les besoins de la gestion de mon adhésion, notamment à mon Courtier. Par la signature de ce document, j'accepte expressément que les données me concernant leur soient ainsi transmises.

Fait à : _____, le : _____

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Adhérent / Assuré	Co-Adhérent / Co-Assuré