

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^{er} 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) **PER Collectif et Individuel**
 Contrat Madelin **Complément retraite Corem**

Pour les contrats ci-dessous, je joins un justificatif de cessation de contrat de travail.

- PER Obligatoire** **Article 83** (Les droits sont transférables uniquement si vous n'êtes plus tenu d'adhérer au plan)
 Contrat Préfon-Retraite **Je ne suis plus tenu d'y adhérer car mon employeur actuel ou l'assureur a résilié l'Article 83.**
 Contrat CRH
 (Complémentaire Retraite des Hospitaliers)

| 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 du produit d'épargne retraite
- Date de retraite prévisionnelle : __ / __ / ____
- Copie du justificatif de cessation du contrat de travail (ex : certificat de travail) pour le transfert d'un PER Obligatoire, Article 83, Contrat Préfon-Retraite, Contrat CRH.

Fait à..... le __ / __ / ____

Signature **obligatoire** du titulaire