

Bulletin individuel de transfert de votre épargne

Document à joindre obligatoirement au présent document :

- Copie recto verso de la CNI (Carte Nationale d'Identité) ou du passeport ou du titre de séjour, en cours de validité

Identification de l'épargnant

Civilité	Nom :	Prénom :
N° de sécurité sociale :	Nom de naissance :	
Date de naissance :	Ville de naissance :	
Département de naissance :	Pays de naissance :	
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Statut : <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Non salarié		
Téléphone :	Email :	

Identification de l'entreprise actuelle

Raison sociale :	Code entreprise :
Nom et prénom du correspondant :	
Adresse du siège social :	
Code postal :	Ville :
Téléphone du correspondant :	
Email :	

Société de gestion / Teneur de compte (TCCP) gérant actuellement les fonds

Nom :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	N° de compte du TCCP :

Transfert de l'épargne

Je demande le transfert de l'intégralité de mon épargne constituée sur le(s) plan(s) :

- de mon ancien employeur :
- de mon ancien teneur de compte

vers le(s) plan(s) de mon nouvel employeur, à savoir : .

Mon épargne sera investie sur le fonds monétaire de la gamme choisie (sur la date de valorisation qui suit le transfert) puis répartie vers les fonds que je choisis ci-dessous (sur la date de valorisation à **J + 2**)² :

Gamme de fonds : .

À défaut de précision dans le tableau de répartition, les sommes transférées seront investies sur le fonds par défaut.

