

Documents 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 : _____

Dans le cas où une répartition de l'encours est mentionnée, l'épargne transférée restera investie dans le fonds monétaire.

Gestion libre

| | PEE | PERCOL |
|--------------------------------|------------------------|------------------------|
| Fonds Monétaire | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| Fonds Prudent | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| Fonds Équilibre | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| Fonds Dynamique | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| Fonds Solidaire | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| Finama Épargne Court Terme | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| Finama Actions Internationales | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| Groupama Sélection PME-ETI | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |
| | <input type="text"/> % | <input type="text"/> % |

Gestion pilotée dans le PERCOL

Je donne mandat à Groupama Épargne Salariale de répartir mes avoirs selon la grille de désensibilisation de mon choix :

- Grille Prudent Horizon Retraite
 Grille Équilibré Horizon Retraite (par défaut)
 Grille Dynamique Horizon Retraite

Date

Signature

Demande de transfert à nous transmettre :

– par email à : transfertind@epargnesalariale.groupama-es.fr

– ou par courrier à : Groupama Épargne Salariale -
Service Clients - 46 rue Jules Méline - 53098 LAVAL CEDEX 09

¹ Les Documents d'Informations Clés (DIC) sont téléchargeables sur www.groupama-es.fr.

² Pour certaines SICAV, les délais peuvent être différents, se reporter aux prospectus et aux DIC accessibles sur www.groupama-es.fr

Conformément au Règlement RGPD, vous pouvez demander l'accès, la rectification, l'effacement et la portabilité de vos données personnelles ainsi que limiter ou vous opposer, pour motif légitime, au traitement en écrivant au Délégué Relais à la Protection des Données : Groupama Épargne Salariale – Service du Contrôle interne – 2 boulevard Pesaro – 92000 Nanterre ou par courriel : contrôleinterne@groupama-es.fr