ACMN VIE
S.A. d'assurances sur la vie
au capital de 146 806 703,40 €
Entreprise régie par le
Code des assurances
173 Bd Haussmann 75008 PARIS
Siren 412 257 420 R.C.S. Paris

HEDIOS PATRIMOINE
Société de courtage d'assurances
N° ORIAS 07 005 142
SAS au capital de 700 000 € - R.C.S. Paris B 482 647 096
7, rue de la Bourse 75002 Paris - www.hedios.com

# HEDIOS CAPITALISATION

## DEMANDE D'AVANCE / REMBOURSEMENT D'AVANCE

**Contrat individuel de capitalisation nominatif en euros et en unités de compte souscrit auprès d'ACMN Vie**

N° Contrat : N° Client : HD

### SOUSCRIPTEUR

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom

Prénom

**Nouvelle adresse (en cas de changement uniquement)**

N° Rue

Code postal Ville

**Merci de joindre un justificatif de domicile de moins de 3 mois.**

### DEMANDE D'AVANCE

Montant , € (minimum 1 000 € - maximum 60 % de la valeur de rachat)

Dans le cadre de la lutte contre le blanchiment des capitaux, notamment si le montant de l'opération demandée est supérieur ou égal à 150 000€, il convient de remplir le formulaire « **Demande de renseignements complémentaires** » et le joindre à la présente demande.

### REMBOURSEMENT D'AVANCE

Montant , € (minimum 1 000 €)

☐ Par chèque à l'ordre d'ACMN Vie

☐ Par prélèvement sur la valeur de rachat du contrat Option fiscale souhaitée(1) ☐ PFL ☐ IR

(1) PFL : prélèvement fiscal lors du rachat. - IR : déclaration des plus values dans la déclaration des revenus. Cochez la case correspondant à votre choix

**Par la signature de cette demande, le souscripteur déclare avoir pris connaissance des Conditions Générales n° HC 2008 qui annulent et remplacent les Conditions Générales précédentes et en accepter les termes sans réserve.**

**Fait à** .................................., **le** ....................................... **en deux exemplaires dont un m'a été remis.**

**Photocopier puis retourner l'original à :**
**Assurances Crédit Mutuel Nord Europe - GESTION HEDIOS VIE**
**173 Bd Haussmann 75008 PARIS**

Signature du souscripteur précédée de la mention "Lu et approuvé"

**Joindre impérativement la copie de la pièce d'identité (CNI ou passeport), ainsi qu'un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal au nom du souscripteur.**

*Le souscripteur peut demander communication ou rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage d'ACMN Vie, de ses mandataires, des réassureurs ou des organismes professionnels concernés. Le droit d'accès et de rectification peut être exercé au siège social d'ACMN Vie (Loi n°78-17 du 6 janvier 1978).*

ACMN VIE - AVANCE - Hedios Capitalisation 2008 - Janvier 2008