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 VIE

DEMANDE DE RACHAT TOTAL

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

N° Contrat : _____ N° Client : H D _____

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 trois mois

RACHAT TOTAL

☐ Je demande le rachat total de mon contrat HEDIOS CAPITALISATION

Option fiscale souhaitée[1] ☐ PFL ☐ IR

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.

[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 précedentes et en accepter les termes sans réserve.

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

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

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

Joindre impérativement la copie recto verso de la pièce d'identité en cours de validité (CNI ou passeport), l'original des conditions particulières 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).