mes-placementsVie

Mes Placements Vie
9 avenue Percier - 75008 PARIS

e-cie vie
Société anonyme au capital de 47 362 780 euros
Entreprise régie par le Code des assurances - 440 315 612 RCS Paris
Siège social : 11 boulevard Haussmann - 75009 Paris

Une question, une hésitation ?

Appelez-nous au 01 47 20 92 36

mes-placementsCapi

Contrat de capitalisation
en unités de compte et/ou en euros

ATTESTATION PEA

(à remplir en cas de souscription PEA)

CODE PRODUIT :
P 5465

TITULAIRE

M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

_____

Code Postal : |_|_|_|_|_|

Ville : _____

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Situation de famille : _____

Je soussigné(e), demande à ouvrir un Plan d'Epargne en Actions (PEA), auprès d'e-cie vie, Compagnie d'Assurance sur la Vie.
Je certifie sur l'honneur n'être titulaire d'aucun autre Plan d'Epargne en Actions, que ce soit auprès d'e-cie vie ou auprès de tout autre organisme (bancaire ou assurance-vie).
Je reconnais avoir reçu une information complète sur les dispositions légales et réglementaires applicables au Plan d'Epargne en Actions et notamment sur celles relatives à la fiscalité, ainsi que sur le fait qu'il ne peut être ouvert qu'un PEA par contribuable. L'ouverture de plusieurs PEA est sanctionnée par la clôture de tous les plans, et la perte des avantages fiscaux qui y sont liés. Le régime fiscal alors applicable est celui du contrat de capitalisation.

Fait à : _____
Le : _____
Signature précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé" :

Signature précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé" :

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant à e-cie vie - 11, boulevard Haussmann - 75311 Paris Cedex 09 - Tél : 01 58 38 28 00.
Ces informations sont destinées à l'Assureur et sont nécessaires au traitement de votre dossier.
Ces informations sont susceptibles d'être transmises à des tiers pour les besoins de la gestion du contrat, notamment à votre Courtier.
Par la signature de ce document, vous acceptez expressément que les données vous concernant leur soient ainsi transmises.

WBXXXXA - Décembre 2007 - Gestion des Imprimés

mes-placementsVie
Mes Placements Vie
9 avenue Percier - 75008 PARIS

e-cie vie
Société anonyme au capital de 47 362 780 euros
Entreprise régie par le Code des assurances - 440 315 612 RCS Paris
Siège social : 11 boulevard Haussmann - 75009 Paris

Une question, une hésitation ?

Appelez-nous au 01 47 20 92 36

mes-placementsCapi

Contrat de capitalisation
en unités de compte et/ou en euros

CERTIFICAT D'IDENTIFICATION PEA

(à remplir en cas de transfert PEA)

CODE PRODUIT :
P 5465

Je soussigné(e),
M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐
Nom (avec éventuellement le nom de jeune fille) : _____
Prénom : _____
Date de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|
Lieu de naissance : _____
Demeurant : _____
actuellement titulaire d'un PEA n° : _____,
ouvert le : |__|__|__|__|__|__|__|__|
auprès de : _____
Organisme : _____
Adresse : _____
_____

Demande à ce que la totalité des sommes figurant sur ce compte soit transférée auprès de :
e-cie vie
11, boulevard haussmann
75311 Paris Cedex 09
sur le Plan d'Epargne en Action mes-placementCapi n° _____.

Cette opération devra s'effectuer par virement en numéraire de mon épargne sur le compte ouvert à cet effet par e-cie vie auprès de :
SOCIÉTÉ GÉNÉRALE PARIS TRINITÉ
Code banque : 30003
Code guichet : 03010
N° de compte : 00067352453
Code clé : 44

Fait à : _____
le : _____

Signature précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé" :
Joindre la copie d'une pièce d'identité officielle.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant à e-cie vie - 11, boulevard Haussmann - 75311 Paris Cedex 09 - Tél : 01 58 38 28 00.
Ces informations sont destinées à l'Assureur et sont nécessaires au traitement de votre dossier.
Ces informations sont susceptibles d'être transmises à des tiers pour les besoins de la gestion du contrat, notamment à votre Courtier.
Par la signature de ce document, vous acceptez expressément que les données vous concernant leur soient ainsi transmises.

WBXXXXA - Décembre 2007 - Gestion des Imprimés