



DEMANDE DE TRANSFERT VERS LE PER CORALIS D'AXA – ORGANISME CÉDANT

1. CONSEILLER

Nom et prénom(s) :
N° de suivi commercial : [.....] N° portefeuille AXA : [.....]

2. TITULAIRE

Je soussigné(e), M. Mme Nom :
Prénom(s) : Nom de naissance :
Date de naissance : [.....] Commune :
Département : [.....] Pays :
E-mail : Téléphone portable : [.....]
Adresse de la résidence principale : Code postal : [.....]
Ville : Pays :

3. TRANSFERT

Après avoir vérifié avec mon conseiller que ce transfert est adapté à ma situation, je demande le transfert de la provision mathématique de mon contrat :
 Madelin PERP Article 83 PERCO PER Autre : vers mon adhésion PER Coralis.
Régularité et périodicité des versements : Oui Non N/A

4. CONTRAT D'ORIGINE

Nom du contrat d'origine : N° du contrat : [.....]
Ouvert le : [.....] Au près de l'établissement d'origine :
Adresse de l'établissement d'origine :
Code postal : [.....] Ville :
E-mail de l'établissement d'origine : Téléphone : [.....]

5. MODALITÉS DU TRANSFERT DU CONTRAT D'ORIGINE

- En cas de transfert d'un PER, le gestionnaire du contrat d'origine dispose d'un délai d'1 mois après la réception de la demande complète pour nous communiquer la valeur du transfert du contrat. Vous êtes également informé.
- En cas de transfert d'un contrat de retraite hors PER, l'organisme dispose d'un délai maximum de 3 mois pour nous communiquer la valeur du transfert du contrat. Vous êtes également informé.
- À compter de la date de notification de la valeur de transfert de votre contrat, vous disposez d'un délai de 15 jours pour y renoncer.
- Après ce délai et une fois que nous lui avons notifié notre acceptation de transfert, l'organisme d'origine a 15 jours pour procéder au transfert des fonds sur notre compte bancaire.
- Notre service client se mobilise à vos côtés afin de faciliter le transfert des contrats. Il vous est demandé de lui communiquer les références téléphoniques et e-mail de l'organisme cédant. Notre service client rentrera en contact avec cet organisme afin de faciliter le transfert des fonds.

6. DÉCLARATIONS

Je reconnais que mon attention a été attirée sur le fait que ce transfert met un terme définitif à mon contrat d'origine, à l'ensemble de ses caractéristiques et garanties. À l'issue de ce transfert, mon épargne retraite sera donc régie par les dispositions contractuelles décrites dans la Notice du contrat d'accueil qui m'a été remise et qui détaille notamment les nouvelles garanties et frais.

Je déclare être pleinement informé(e) qu'AXA, en sa qualité d'organisme financier, est soumise aux obligations légales issues principalement du Code monétaire et financier en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (articles L. 561-1 et suivants du Code monétaire et financier) et que pour répondre à ses obligations légales, AXA met en oeuvre un traitement de surveillance ayant pour finalité la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme et l'application des sanctions financières.

Je certifie sur l'honneur que les informations figurant dans la présente Demande de transfert vers le PER Coralis d'AXA – Organisme cédant sont sincères, véritables et conformes à la réalité et que les sommes qui ont été ou seront versées par mes soins au titre de ce contrat ne proviennent pas d'une fraude fiscale ou de toute autre infraction passible d'une peine privative de liberté supérieure à 1 an et ne participent pas au financement du terrorisme.

7. SIGNATURES

Fait à , le [.....] (Compléter impérativement la date)

Signature du Conseiller précédé de la mention « Bon pour accord »

Signature du Titulaire précédée de la mention « Lu et approuvé »



DEMANDE DE TRANSFERT VERS LE PER CORALIS D'AXA – ORGANISME CÉDANT

1. CONSEILLER

Nom et prénom(s) :
N° de suivi commercial : [.....] N° portefeuille AXA : [.....]

2. TITULAIRE

Je soussigné(e), M. Mme Nom :
Prénom(s) : Nom de naissance :
Date de naissance : [.....] Commune :
Département : [.....] Pays :
E-mail : Téléphone portable : [.....]
Adresse de la résidence principale : Code postal : [.....]
Ville : Pays :

3. TRANSFERT

Après avoir vérifié avec mon conseiller que ce transfert est adapté à ma situation, je demande le transfert de la provision mathématique de mon contrat :
 Madelin PERP Article 83 PERCO PER Autre : vers mon adhésion PER Coralis.
Régularité et périodicité des versements : Oui Non N/A

4. CONTRAT D'ORIGINE

Nom du contrat d'origine : N° du contrat : [.....]
Ouvert le : [.....] Au près de l'établissement d'origine :
Adresse de l'établissement d'origine :
Code postal : [.....] Ville :
E-mail de l'établissement d'origine : Téléphone : [.....]

5. MODALITÉS DU TRANSFERT DU CONTRAT D'ORIGINE

- En cas de transfert d'un PER, le gestionnaire du contrat d'origine dispose d'un délai d'1 mois après la réception de la demande complète pour nous communiquer la valeur du transfert du contrat. Vous êtes également informé.
- En cas de transfert d'un contrat de retraite hors PER, l'organisme dispose d'un délai maximum de 3 mois pour nous communiquer la valeur du transfert du contrat. Vous êtes également informé.
- À compter de la date de notification de la valeur de transfert de votre contrat, vous disposez d'un délai de 15 jours pour y renoncer.
- Après ce délai et une fois que nous lui avons notifié notre acceptation de transfert, l'organisme d'origine a 15 jours pour procéder au transfert des fonds sur notre compte bancaire.
- Notre service client se mobilise à vos côtés afin de faciliter le transfert des contrats. Il vous est demandé de lui communiquer les références téléphoniques et e-mail de l'organisme cédant. Notre service client rentrera en contact avec cet organisme afin de faciliter le transfert des fonds.

6. DÉCLARATIONS

Je reconnais que mon attention a été attirée sur le fait que ce transfert met un terme définitif à mon contrat d'origine, à l'ensemble de ses caractéristiques et garanties. À l'issue de ce transfert, mon épargne retraite sera donc régie par les dispositions contractuelles décrites dans la Notice du contrat d'accueil qui m'a été remise et qui détaille notamment les nouvelles garanties et frais.

Je déclare être pleinement informé(e) qu'AXA, en sa qualité d'organisme financier, est soumise aux obligations légales issues principalement du Code monétaire et financier en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (articles L. 561-1 et suivants du Code monétaire et financier) et que pour répondre à ses obligations légales, AXA met en oeuvre un traitement de surveillance ayant pour finalité la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme et l'application des sanctions financières.

Je certifie sur l'honneur que les informations figurant dans la présente Demande de transfert vers le PER Coralis d'AXA – Organisme cédant sont sincères, véritables et conformes à la réalité et que les sommes qui ont été ou seront versées par mes soins au titre de ce contrat ne proviennent pas d'une fraude fiscale ou de toute autre infraction passible d'une peine privative de liberté supérieure à 1 an et ne participent pas au financement du terrorisme.

7. SIGNATURES

Fait à , le [.....] (Compléter impérativement la date)

Signature du Conseiller précédé de la mention « Bon pour accord »

Signature du Titulaire précédée de la mention « Lu et approuvé »



DEMANDE DE TRANSFERT VERS LE PER CORALIS D'AXA – ORGANISME CÉDANT

1. CONSEILLER

Nom et prénom(s) :
N° de suivi commercial : [.....] N° portefeuille AXA : [.....]

2. TITULAIRE

Je soussigné(e), M. Mme Nom :
Prénom(s) : Nom de naissance :
Date de naissance : [.....] Commune :
Département : [.....] Pays :
E-mail : Téléphone portable : [.....]
Adresse de la résidence principale : Code postal : [.....]
Ville : Pays :

3. TRANSFERT

Après avoir vérifié avec mon conseiller que ce transfert est adapté à ma situation, je demande le transfert de la provision mathématique de mon contrat :
 Madelin PERP Article 83 PERCO PER Autre : vers mon adhésion PER Coralis.
Régularité et périodicité des versements : Oui Non N/A

4. CONTRAT D'ORIGINE

Nom du contrat d'origine : N° du contrat : [.....]
Ouvert le : [.....] Auprès de l'établissement d'origine :
Adresse de l'établissement d'origine :
Code postal : [.....] Ville :
E-mail de l'établissement d'origine : Téléphone : [.....]

5. MODALITÉS DU TRANSFERT DU CONTRAT D'ORIGINE

- En cas de transfert d'un PER, le gestionnaire du contrat d'origine dispose d'un délai d'1 mois après la réception de la demande complète pour nous communiquer la valeur du transfert du contrat. Vous êtes également informé.
- En cas de transfert d'un contrat de retraite hors PER, l'organisme dispose d'un délai maximum de 3 mois pour nous communiquer la valeur du transfert du contrat. Vous êtes également informé.
- À compter de la date de notification de la valeur de transfert de votre contrat, vous disposez d'un délai de 15 jours pour y renoncer.
- Après ce délai et une fois que nous lui avons notifié notre acceptation de transfert, l'organisme d'origine a 15 jours pour procéder au transfert des fonds sur notre compte bancaire.
- Notre service client se mobilise à vos côtés afin de faciliter le transfert des contrats. Il vous est demandé de lui communiquer les références téléphoniques et e-mail de l'organisme cédant. Notre service client rentrera en contact avec cet organisme afin de faciliter le transfert des fonds.

6. DÉCLARATIONS

Je reconnais que mon attention a été attirée sur le fait que ce transfert met un terme définitif à mon contrat d'origine, à l'ensemble de ses caractéristiques et garanties. À l'issue de ce transfert, mon épargne retraite sera donc régie par les dispositions contractuelles décrites dans la Notice du contrat d'accueil qui m'a été remise et qui détaille notamment les nouvelles garanties et frais.

Je déclare être pleinement informé(e) qu'AXA, en sa qualité d'organisme financier, est soumise aux obligations légales issues principalement du Code monétaire et financier en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (articles L. 561-1 et suivants du Code monétaire et financier) et que pour répondre à ses obligations légales, AXA met en oeuvre un traitement de surveillance ayant pour finalité la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme et l'application des sanctions financières.

Je certifie sur l'honneur que les informations figurant dans la présente Demande de transfert vers le PER Coralis d'AXA – Organisme cédant sont sincères, véritables et conformes à la réalité et que les sommes qui ont été ou seront versées par mes soins au titre de ce contrat ne proviennent pas d'une fraude fiscale ou de toute autre infraction passible d'une peine privative de liberté supérieure à 1 an et ne participent pas au financement du terrorisme.

7. SIGNATURES

Fait à, le [.....] (Compléter impérativement la date)

Signature du Conseiller précédé de la mention « Bon pour accord »

Signature du Titulaire précédée de la mention « Lu et approuvé »

Exemplaire Adhérent(e)