

## DEMANDE DE RETRAIT PARTIEL OU TOTAL

par virement bancaire

Je soussigné(e)  M  Mme  Mlle

Nom \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ tél. \_\_\_\_\_

Affilié(e) au régime  64000  65200  64100  64102  66000 Certificat : \_\_\_\_\_

Demande un **Retrait Partiel** <sup>(1)</sup> de \_\_\_\_\_ € ou  du maximum autorisé <sup>(1)</sup>

### Documents à joindre :

- photocopie d'une pièce d'identité de l'Adhérent, en cours de validité
- Relevé d'Identité Bancaire au nom de l'Adhérent (RIB)

<sup>(1)</sup> *Les retraits partiels sont possibles pour un minimum de 150 € par retrait et ne supportent aucune pénalité, ni frais contractuels. Il est toutefois nécessaire de laisser subsister un capital disponible de 450 € pour maintenir l'adhésion.*

### Demande le **Retrait Total**

#### Documents à joindre :

- photocopie d'une pièce d'identité de l'Adhérent, en cours de validité
- Relevé d'Identité Bancaire au nom de l'Adhérent (RIB)
- original de la demande d'adhésion valant certificat

**Nota :** pour les Français non-résidents fiscaux en France: se renseigner auprès de FAPES Diffusion.

A réaliser  à réception de cette demande ou  A compter du : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### En cas d'imposition des intérêts (voir dispositions fiscales jointes)

j'opte pour

- Déclaration des produits (plus-values constatées) dans ma déclaration annuelle des revenus (IRPP).
- Prélèvement forfaitaire libératoire à la source.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

Votre demande est à adresser à **FAPES Diffusion - 31 rue des colonnes du trône - 75603 Paris cedex 12.**

Pour toute information contactez votre conseiller par tél. 01 44 67 25 00 ou sur [www.fapes-diffusion.fr](http://www.fapes-diffusion.fr)

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion.  
En vertu de la Loi Informatique et Libertés N° 78-17 du 16 janvier 1978 modifiée, l'Adhérent(e) peut demander communication et rectification de toute information le concernant qui figurerait sur un fichier à l'usage de ASAC - FAPES Diffusion et d'Allianz Vie, de ses mandataires, des réassureurs et des organismes professionnels concernés. Le droit d'accès et de rectification peut être exercé à l'adresse de FAPES Diffusion figurant ci-dessus.