

## DEMANDE DE REVERSEMENT

Je soussigné(e)  M  Mme  Mlle

Nom \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Affilié(e) au régime ARTIST N° 03300 Certificat : \_\_\_\_\_

Effectue un reversement frais compris de \_\_\_\_\_ €uros

par chèque à établir à l'ordre de l'ASAC

A investir sur le ou les supports financiers suivants :

**Attention : minimum par OPCVM de 150 euros**



OPCVM (fonds DSK)*	Pourcentage du versement	Autre OPCVM	Pourcentage du versement
Allianz Multi Croissance (fonds DSK)*	_____ %	Allianz SECURITE	_____ %
ALLIANZ Multi Opportunités (fonds DSK)*	_____ %	Allianz MULTI SERENITE	_____ %
		Allianz OBLIGATIONS CONVERTIBLES	_____ %
		Allianz EURO OBLIGATIONS CREDIT ISR	_____ %
		Allianz OBLIGATIONS MONDE	_____ %
		Allianz ACTIONS EUROLAND	_____ %
		Allianz SECTEUR EUROPE IMMOBILIER	_____ %
		Allianz MULTI ACTIONS MONDE (C)	_____ %

**\* Avertissement :**

Seuls ces deux supports bénéficient de la fiscalité «DSK».

Le panachage avec les autres supports soumet le contrat à la fiscalité de droit commun (voir note fiscale).

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 33 ou sur [www.fapes-diffusion.fr](http://www.fapes-diffusion.fr)

