



Association sans but lucratif

Siège social et administration : 12, avenue Pierre Mendès France - 67312 Schiltigheim Cedex  
Téléphone 03 90 23 90 00

Si vous souhaitez alimenter régulièrement votre **Cler**, nous vous remercions de compléter et de signer chacun des deux volets ci-dessous et de nous retourner ce formulaire **accompagné d'un relevé d'identité bancaire (RIB)**. Tout rejet éventuel d'un prélèvement entraînera, sans autre formalité, un arrêt de la présente procédure de prélèvement automatique. Une autre procédure pourra toutefois être mise en place par un accord mutuel entre l'adhérent et l'AGIPI. Si, pour une raison extérieure à l'AGIPI, un prélèvement ne pouvait être encaissé à l'échéance prévue, la responsabilité de l'association ne pourrait en aucun cas être recherchée.

# Demande de prélèvement

TITULAIRE DU COMPTE BANCAIRE

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Date souhaitée du 1er prélèvement : 20/\_\_/20\_\_ pour alimenter mon CLER n° \_\_\_\_\_

Ces prélèvements seront effectués le 20 des mois retenus. A tout moment, je peux modifier ou suspendre ces versements par simple courrier parvenu au siège social de l'AGIPI avant le 15 du mois concerné.

Je choisis un prélèvement mensuel de \_\_\_\_\_ €.

ou

Je choisis d'être prélevé d'après l'échéancier ci-après.

- 20 janvier \_\_\_\_\_ €
- 20 février \_\_\_\_\_ €
- 20 mars \_\_\_\_\_ €
- 20 avril \_\_\_\_\_ €
- 20 mai \_\_\_\_\_ €
- 20 juin \_\_\_\_\_ €
- 20 juillet \_\_\_\_\_ €
- 20 août \_\_\_\_\_ €
- 20 septembre \_\_\_\_\_ €
- 20 octobre \_\_\_\_\_ €
- 20 novembre \_\_\_\_\_ €
- 20 décembre \_\_\_\_\_ €

Je revalorise le montant de mes versements au 1er janvier de chaque année de :

2%  4%  6%  Autre \_\_\_\_\_

Mes versements seront répartis automatiquement selon la convention de gestion que j'ai choisie.

ou

Je suis en gestion libre et je demande que ces versements soient répartis entre les supports financiers, à savoir :  
(Le total doit être égal à 100 %)

FONDS Agipi \_\_\_\_% Agipi Actions \_\_\_\_% Agipi Ambition \_\_\_\_% Agipi Energies \_\_\_\_% Agipi Europe \_\_\_\_%

Agipi Inflation \_\_\_\_% Agipi Monde Durable \_\_\_\_% Fidelity Emerging Markets \_\_\_\_%

A défaut de précision sur ce point, la répartition sera effectuée au prorata de l'épargne gérée sur chacun des supports.

DATE \_\_\_\_\_ SIGNATURE :

ORGANISME CRÉANCIER

## AGIPI

12, avenue Pierre Mendès France  
67312 Schiltigheim Cedex

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-contre, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1<sup>er</sup> avril 1980 de la Commission Informatique et Libertés.

**Nous vous remercions de joindre un relevé d'identité bancaire.**

# Autorisation de prélèvement

TITULAIRE DU COMPTE BANCAIRE

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

COMPTE BANCAIRE

CODE BANQUE    CODE GUICHET    N° COMPTE    CLÉ RIB  
|\_|\_|\_|\_|\_|    |\_|\_|\_|\_|\_|    |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|    |\_|\_|

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, les prélèvements présentés par le créancier désigné ci-contre. A tout moment, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Cette suspension entraînera l'arrêt automatique de la procédure de prélèvement.

DATE \_\_\_\_\_ SIGNATURE :

ORGANISME CRÉANCIER

AGIPI

12, avenue Pierre Mendès France  
67312 Schiltigheim Cedex

NUMÉRO NATIONAL D'ÉMETTEUR : 109231

ÉTABLISSEMENT BANCAIRE TENEUR DU COMPTE

RAISON SOCIALE \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_

BUREAU DISTRIBUTEUR \_\_\_\_\_