

Cler

Réorientation d'épargne

Votre conseiller est à votre disposition pour tout renseignement. N'hésitez pas à le contacter.

Numéro d'adhésion : _____

ADHERENT 1

M Mme Mlle

Nom _____
(Veuillez écrire en lettres majuscules d'imprimerie)

Nom de jeune fille _____
(Veuillez écrire en lettres majuscules d'imprimerie)

Prénom _____
(Veuillez écrire en lettres majuscules d'imprimerie)

Né(e) le _____

à _____ Dpt _____

Adresse (uniquement en cas de changement) _____

_____ Code Postal _____

Ville _____

ADHERENT 2

M Mme Mlle

Nom _____
(Veuillez écrire en lettres majuscules d'imprimerie)

Nom de jeune fille _____
(Veuillez écrire en lettres majuscules d'imprimerie)

Prénom _____
(Veuillez écrire en lettres majuscules d'imprimerie)

Né(e) le _____

à _____ Dpt _____

Adresse (uniquement en cas de changement) _____

_____ Code Postal _____

Ville _____

DATE D'EFFET DE L'OPERATION

Je souhaite que l'opération demandée ci-dessous s'effectue :

- dès réception au siège de l'AGIPI de cette demande,
 à la date d'effet suivante : _____ (ne peut être antérieure à la date de réception de la demande).

CHOIX DE REPARTITION DE MON EPARGNE

Je demande la répartition suivante pour :

- mon épargne acquise
 mon épargne acquise et mes versements ultérieurs
 mes versements ultérieurs

FONDS Agipi _____%

Agipi Actions _____%

Agipi Ambition _____%

Agipi Energies _____%

Agipi Europe _____%

Agipi Inflation _____%

Agipi Monde Durable _____%

Fidelity Emerging Markets _____%

OBSERVATIONS

En vertu de la loi informatique et libertés 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée le 6 août 2004, l'adhérent peut exercer son droit d'accès et de rectification de toute information le concernant et figurant sur tout fichier à usage de l'AGIPI ou des sociétés d'assurance. Le droit d'accès et de rectification est exercé au siège administratif de l'AGIPI : 12, avenue Pierre Mendès France - 67312 SCHILTIGHEIM Cedex.

Ce document est à retourner avec une copie d'une pièce d'identité en cours de validité, datée et signée (carte nationale d'identité, passeport) au siège administratif de l'AGIPI - service épargne-retraite - 12, avenue Pierre Mendès France - 67312 SCHILTIGHEIM Cedex.

Fait à _____, le _____

L'adhérent 1

L'adhérent 2

Association Générale Interprofessionnelle de Prévoyance et d'Investissement
 Association sans but lucratif

SIÈGE SOCIAL : 12, avenue Pierre Mendès France - 67312 SCHILTIGHEIM Cedex

SERVICES ADMINISTRATIFS
 12, avenue Pierre Mendès France
 67312 SCHILTIGHEIM Cedex
 Tél. 03 90 23 90 00

www.agipi.com

DIRECTION
 52, rue de la Victoire
 75009 PARIS
 Tél. 01 40 08 93 00

AGIPI
 La force de l'association