

HEDIOS VIE

DEMANDE DE VERSEMENT

Contrat individuel d'assurance sur la vie en euros et en unités de compte souscrit auprès d'ACMN VIE
Contrat régi par le Code des assurances et relevant des branches 20 et 22 de l'article R. 321-1 du même Code

N° Contrat : <input style="width: 100%;" type="text"/>	N° Client : <input style="width: 100%;" type="text"/>
--	---

SOUSCRIPTEUR-ASSURÉ

M. Mme Mlle

Nom

Prénom

Nouvelle adresse (en cas de changement uniquement)

N° Rue

Code postal Ville

Merci de joindre un justificatif de domicile de moins de 3 mois.

VERSEMENT

Versement exceptionnel (min. 1 000 €) € (Frais 0%)

Règlement par chèque à l'ordre d'ACMN VIE.

Le titulaire du compte chèque doit impérativement être le souscripteur du contrat.

Dans le cadre de la lutte contre le blanchiment des capitaux, notamment si le montant de l'opération demandée ou si le montant des opérations sur 12 mois glissants est supérieur ou égal à 150 000 €, il convient de remplir le formulaire « **Demande de renseignements complémentaires** » et de le joindre à la présente demande.

REPARTITION DU VERSEMENT (*)

Selection Hedios 2008 Répartition Libre (complétez le tableau de ventilation ci-après)

(*) cochez la case correspondant à votre choix

