


Pour réaliser un Rachat Ponctuel **sur votre contrat MonFinancier Liberté Vie** :

1. **A privilégier** : Afin d'optimiser le traitement de votre rachat ponctuel nous vous invitons à effectuer votre opération à partir de votre accès sécurisé* (www.monfinancier.com , accès client).

2. Si vous optez pour un rachat ponctuel manuel nous vous invitons à réunir les éléments suivants :



- Le Bulletin de Rachat Ponctuel complété et signé.
- La copie de la pièce d'identité (en cours de validité)
- Le RIB au nom de l'assuré.

 **A joindre pour tout rachat d'un montant supérieur à 150 000 € (sur 12 mois glissant) ou d'un rachat pour un enfant mineur ou pour un non résident ou sur un contrat ouvert depuis moins de 6 mois :**

- La Fiche de renseignements complémentaires complétée et signée
- Un justificatif de destination des fonds (acte notarié, compromis de vente, note d'achat...)



Merci de renvoyer votre dossier complet à l'aide de l'enveloppe retour

Ou

**Sur enveloppe libre :
MonFinancier - 4, rue Beaumanoir - RENNES Cedex**



Besoin d'aide ?

N°Vert 0800 113 133
contact@monfinancier.com

Pour rappel: Conformément aux Conditions Générales (MF04) du contrat MonFinancier Liberté Vie pour un rachat ponctuel, "les sommes sont versées par l'assureur dans un délai d'un mois maximum à compter de la réception l'ensemble des pièces nécessaires au règlement". Cependant, pour le contrat MonFinancier Liberté Vie nous constatons un délai moyen d'environ 12 jours ouvrés.

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Ce document est à compléter et à retourner signé dans les cas suivants :

- le montant de l'opération ou le cumul des opérations sur les 12 derniers mois est supérieur ou égal à 150 000 €,
- intervention d'un tiers payeur (lorsque l'adhérent / le souscripteur est un enfant mineur), ou bénéficiaire effectif différent de l'adhérent / du souscripteur,
- L'adhérent / le souscripteur réside à l'étranger,
- et pour tout autre cas, sur la demande de l'assureur.

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mr	Nom :
	Prénoms :
N° de client ou identifiant :	
N° de contrat :	

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE PHYSIQUE

Joindre la copie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité portant photographie(1)

	CLIENT / ASSURE	TIERS PAYEUR (2) / BENEFICIAIRE EFFECTIF (3) Nom/prénom :
Date et lieu de naissance :		
<i>PIECE D'IDENTITE (1)</i>	Type et N° :	Type et N° :
	Date de fin de validité :	Date de fin de validité :
Nationalité :		
<i>ADRESSE POSTALE</i>	Code Postal :	Code Postal :
	Ville et Pays :	Ville et Pays :
<i>ADRESSE FISCALE</i>	Code Postal :	Code Postal :
	Ville et Pays :	Ville et Pays :
Profession :	Code (4) :	Code (4) :
Employeur / Secteur d'activité :	Code (4) :	Code (4) :
Revenus annuels du foyer (K€) :		
Estimation patrimoine du foyer :		

PRECISIONS / COMMENTAIRES (Indiquer notamment les liens entre l'assuré et les autres intervenants : parenté, etc....)

--

PRECISIONS SUR L'OPERATION

Joindre un justificatif de l'origine ou de la destination des fonds (5)

But ou raison de l'opération (6) :	
Si versement : Provenance des fonds (Inscrire le nom de l'opération qui génère le placement) (7) :	
Si rachat, avance ou renonciation : Destination des fonds (Inscrire le nom de l'opération financée par ces fonds) (8) :	

TRACABILITE BANCAIRE DES FONDS

<input type="checkbox"/> Chèque au nom du client <input type="checkbox"/> Autre mode de paiement : (précisez)		
Nom et prénom du Titulaire du compte :		
Nom de la banque :	Pays : FRANCE	N° de compte :

A tout moment, l'Assureur peut demander la communication de pièces complémentaires.

Fait à _____, le _____

Nom et prénom du signataire :
Signature :

A retourner <u>avec la demande d'opération</u> à
MONFINANCIER
4 rue Beaumanoir - 35000 RENNES

PRECISIONS

- (1) **Carte Nationalité d'Identité / Passeport / Carte de séjour** (ATTENTION : le Permis de conduire doit être suffisamment récent pour permettre l'identification du client et l'authentification de sa signature)
- (2) L'intervention d'un **tiers payeur** différent du souscripteur est tolérée lorsque le souscripteur-assuré est un enfant mineur. Dans ce cas, le tiers payeur doit justifier de son lien de parenté avec l'enfant assuré.
- (3) Le **bénéficiaire** effectif est la personne, autre que le souscripteur, qui bénéficie de l'opération, par exemple la personne à qui sont destinés les intérêts.
- (4) **Codes PROFESSION INSEE et codes SECTEURS D'ACTIVITE NAF :**

Code	Libellé PROFESSION	Code	Libellé PROFESSION
10	Agriculteurs	52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
21	Artisans	53	Policiers et gendarmes
22	Commerçants et assimilés	54	Employés administratifs d'entreprise
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	55	Employés de commerce
31	Professions libérales	56	Personnels des services directs aux particuliers
33	Cadres de la fonction publique	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
34	Professeurs, professions scientifiques	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	64	Chauffeurs
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	69	Ouvriers agricoles
44	Clergé, religieux	70	Retraités
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises	83	Militaires du contingent
47	Techniciens	84	Élèves, étudiants
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	85	Personnes sans activité professionnelle de moins de 60 ans (hors retraités)

Code	Libellé SECTEUR D'ACTIVITE	Code	Libellé SECTEUR D'ACTIVITE
A	Agriculture, sylviculture et pêche	L	Activités immobilières
B	Industries extractives	M	Activités spécialisées, scientifiques et techniques
C	Industrie manufacturière	N	Activités de services administratifs et de soutien
D	Production et distribution d'électricité, gaz, vapeur, air conditionné	O	Administration publique
E	Production et distribution d'eau : assainissement, gestion des déchets	P	Enseignement
F	Construction	Q	Santé humaine et action sociale
G	Commerce ; réparation d'automobiles et de motocycles	R	Arts, spectacles et activités récréatives
H	Transports et entreposage	S	Autres activités de services
I	Hébergement et restauration	T	Activités des ménages en tant qu'employeurs
J	Information et communication	U	Activités extra-territoriales
K	Activités financières et d'assurance		

- (5) Liste indicative des justificatifs probants :

DONATION	VENTE DE TITRES, PARTS SOCIALES ou FONDS DE COMMERCE
Copie de l'acte de donation notarié ou déclaration de don manuel (imprimé CERFA) ET livret de famille ou attestation sur l'honneur d'identité du/des donateur ou donataire	Bordereau de cessions de titres / annonces légales / acte de cession des parts sociales OU attestation notariée (avec date, prix de vente et répartition si plusieurs vendeurs)
SUCCESSION	VENTE D'IMMEUBLE
Acte notarié ou attestation du notaire mentionnant le montant des sommes reçues	Copie de l'acte de vente OU attestation notariée (avec date, prix de vente et répartition)
INDEMNITE D'ASSURANCE / DOMMAGES-INTERETS	EPARGNE BANCAIRE (portefeuille titres, PEL, PEA,...)
Copie de la lettre-chèque de la compagnie d'assurance ou du chèque CARPA.	Copie du relevé de compte ou de portefeuille mentionnant l'opération
GAINS AUX JEUX	CONTRATS D'ASSURANCE VIE OU DE CAPITALISATION
Copie du chèque (Française des jeux, PMU...) ou de l'avis de virement OU attestation (avec date de versement, montant, nom du bénéficiaire) OU relevé de compte faisant apparaître l'origine des fonds (Française des jeux, PMU...)	Copie du courrier de l'assureur avec montant et date de l'opération
PRIME / INDEMNITE DE LICENCIEMENT OU DE DEPART EN RETRAITE	DISTRIBUTIONS DE DIVIDENDES
Fiche de paie mentionnant la prime OU lettre de licenciement ou solde de tout compte mentionnant l'indemnité	Procès-verbal de l'assemblée générale autorisant le versement de dividendes ET extrait K-Bis de la société

- (6) Le **but ou la raison de l'opération** correspond à l'objet économique du placement, notamment : transmission, épargne retraite, constitution d'un capital, nantissement (précisez dans ce cas l'organisme bénéficiaire et l'objet du financement).
- (7) L'**origine ou provenance des fonds** s'entend de l'évènement ou de l'opération qui a donné lieu à constitution de l'épargne investie (ex : héritage, gain au jeu, donation, etc...).
- (8) La **destination des fonds** est l'utilisation finale des fonds (ex : achat immobilier ou mobilier, transmission, etc...).