

Ce bulletin, dûment complété, est à retourner par courrier à Natixis Interépargne - service 9530 - 14029 CAEN CEDEX 09 ou par e-mail à [sesimplifierlavie@natixis.com](mailto:simplifierlavie@natixis.com)

VOTRE IDENTIFICATION

Mme M Nom Prénom

N° d'entreprise _____ N° matricule _____ NIR (n° de sécurité sociale) _____

Nom de naissance Date de naissance _____ Lieu de naissance (Commune)

Département _____ Pays :

Adresse Code postal _____

Ville Pays

Téléphone _____ E-mail

VOTRE CHOIX D'INVESTISSEMENT

Cochez et indiquez le montant de votre versement :

	<input type="checkbox"/> Plan d'Épargne d'Entreprise (PEE/PEG)	<input type="checkbox"/> Plan d'Épargne Retraite (PER)
Modalité de paiement	<input type="checkbox"/> Prélèvement sur compte bancaire (compléter le mandat de prélèvement SEPA ci-dessous) <i>Choix de la périodicité :</i> <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> mensuelle <input type="checkbox"/> trimestrielle <input type="checkbox"/> semestrielle <input type="checkbox"/> Chèque (versement unique)	<input type="checkbox"/> Prélèvement sur compte bancaire (compléter le mandat de prélèvement SEPA ci-dessous) <i>Choix de la périodicité :</i> <input type="checkbox"/> unique <input type="checkbox"/> mensuelle <input type="checkbox"/> trimestrielle <input type="checkbox"/> semestrielle <input type="checkbox"/> Chèque
Montant et répartition de votre (vos) versement(s) brut de frais	<i>Précisez-nous le(s) fonds concerné(s) :</i> <input type="checkbox"/> € <input type="checkbox"/> €	<i>Précisez-nous le(s) mode(s) de gestion choisi(s) :</i> <input type="checkbox"/> Gestion Pilotée € <input type="checkbox"/> Prudente ou <input type="checkbox"/> Equilibrée (option par défaut) ou <input type="checkbox"/> Dynamique et/ou <input type="checkbox"/> Gestion Libre - précisez-nous le(s) fonds concerné(s) : <input type="checkbox"/> € <input type="checkbox"/> € et/ou <input type="checkbox"/> Gestion Profilée - précisez-nous le(s) profil(s) choisi(s) <input type="checkbox"/> € <input type="checkbox"/> €
Total	Sur le PEE _____ €	Sur le PER _____ €

- Je déclare être salarié(e) de l'entreprise, avoir pris connaissance du règlement du PEE/PEG et y être adhérent. Pour le PER, je déclare avoir pris connaissance du règlement.
- Je reconnais avoir pris connaissance de la notice d'information et de ses annexes remises par mon entreprise lors de mon affiliation.
- Je complète l'attestation ci-joint pour un versement unique ou cumulé supérieur à 8 000 € avec une copie recto/verso de ma pièce d'identité ou passeport en cours de validité.**
- Versement par prélèvement automatique : j'autorise par les présentes Natixis Interépargne à faire prélever en sa faveur auprès de l'établissement teneur de mon compte, les montants dus au titre de mes versements sur PEE-PEG/PER.
 - Versement par chèque : un chèque à l'ordre de Natixis Interépargne en précisant au dos votre numéro de Sécurité sociale ainsi que le nom et le numéro de votre entreprise.
 - J'ai bien noté que mes versements annuels sur le PEE/PEG ne peuvent être supérieurs à 25 % de ma rémunération annuelle brute ou de mon revenu professionnel.

- Choix de déductibilité du versement⁽¹⁾⁽²⁾ :*
- Déductible de vos revenus imposables⁽³⁾
- Non déductible de vos revenus imposables

Fait à : Le : ____/____/____

Signature

Cachet de l'entreprise

(1) En cas de prélèvement automatique périodique, l'option choisie concernant la déductibilité du versement s'appliquera à chaque prélèvement. (2) À défaut de choix exprimé, le versement sera déductible de l'assiette de l'impôt sur le revenu. (3) Dans la limite de 10 % des revenus professionnels imposables N-1 (dans la limite de 8 PASS N-1) ou de 10 % du PASS (Article 163 quaterdecies du Code général des impôts).

Les informations contenues dans ce document, collectées dans le cadre de la gestion de votre PEE/PEG et de votre PER pour le traitement de vos versements volontaires, pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès, et de rectification, de limitation, d'opposition, d'effacement, à la portabilité, à communiquer des instructions sur leur sort en cas de décès, de retrait de leur consentement (si donné) et du droit de former une réclamation auprès de l'autorité compétente auprès de Natixis Interépargne à l'adresse suivante : Avenue du Maréchal Montgomery - 14029 CAEN Cedex 9, dans les conditions prévues le Règlement général sur la protection des Données 2016/679 du 27 avril 2016 et la loi Informatique et libertés 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée. La collecte du Numéro de sécurité sociale (NIR) est destinée à l'usage exclusif du traitement du versement sur le Plan d'Épargne.

Mandat de prélèvement SEPA

À compléter et signer en cas de versement par prélèvement et joindre un RIB

Type de paiement : Paiement récurrent

Référence unique du mandat (RUM)* * Votre RUM sera consultable sur notre site internet dans la rubrique « Vos opérations » puis « Versement libres ».	MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA _____ (CADRE RÉSERVÉ À NATIXIS INTERÉPARGNE)	NATIXIS INTERÉPARGNE
---	--	-----------------------------

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Natixis Interépargne à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Natixis Interépargne. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Nom Prénom(s)

Adresse

Code postal _____ Ville Pays

IBAN _____ BIC _____

Dénomination sociale et adresse du créancier (adresse de retour du mandat) : Date ____/____/____ Lieu

NATIXIS INTERÉPARGNE - Service 9530 - 14029 CAEN CEDEX 9 Signature

I.C.S (Identifiant Créancier SEPA) : FR76ZZZ245313

ATTESTATION A JOINDRE AU BULLETIN DE VERSEMENT POUR TOUT VERSEMENT UNIQUE OU CUMULE D'UN MONTANT SUPERIEUR A 8000 €

NATIXIS INTEREPARGNE respecte la réglementation relative à la lutte contre le blanchiment d'argent. Le questionnaire suivant permet de garantir la conformité des opérations de versements et les informations ci-dessous sont recueillies à titre confidentiel et **je joins une copie recto/verso de ma pièce d'identité ou passeport en cours de validité.**

Je soussigné(e) (nom, prénom) :

Déclare exercer la profession suivante :

Au sein du secteur d'activité suivant :

PROFESSION (cocher la case correspondante)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteurs | <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires |
| <input type="checkbox"/> Artisans commerçants et chefs d'entreprise | <input type="checkbox"/> Employés |
| <input type="checkbox"/> Cadres et professions intellectuelles supérieures | <input type="checkbox"/> Ouvriers |
| <input type="checkbox"/> Retraités | <input type="checkbox"/> Autres personnes sans activité professionnelle |

REVENUS PROFESSIONNELS Revenus annuels bruts professionnels s'élèvent à (cocher la case correspondante)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aucun revenu | <input type="checkbox"/> Entre 100 000 € et 200 000 € |
| <input type="checkbox"/> Moins de 50 000 € | <input type="checkbox"/> Au-delà de 200 000 € |
| <input type="checkbox"/> Entre 50 000 € et 100 000 € | |

AUTRES REVENUS Autres revenus annuels bruts (fonciers, mobiliers, rentes, pensions...) s'élèvent à (cocher la case correspondante)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aucun revenu | <input type="checkbox"/> Entre 100 000 € et 200 000 € |
| <input type="checkbox"/> Moins de 50 000 € | <input type="checkbox"/> Au-delà de 200 000 € |
| <input type="checkbox"/> Entre 50 000 € et 100 000 € | |

COMPOSITION DU PATRIMOINE GLOBAL Le patrimoine du foyer est constitué de (cocher la ou les cases correspondantes)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Immobilier (valeurs des acquisitions immobilières) | <input type="checkbox"/> Financier (participations, compte titre, compte épargne...) |
| <input type="checkbox"/> Professionnel (biens nécessaires à l'exercice sous forme individuelle d'une profession industrielle commerciale, artisanale, agricole ou libérale et les droits sociaux : parts ou actions de sociétés) | |

MONTANT DU PATRIMOINE GLOBAL Le patrimoine du foyer s'élève à (cocher la case correspondante)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Moins de 50 000 € | <input type="checkbox"/> De 500 000 € à 1 000 000 € |
| <input type="checkbox"/> De 50 000 € à 100 000 € | <input type="checkbox"/> De 1 000 000 € à 5 000 000 € |
| <input type="checkbox"/> De 100 000 € à 300 000 € | <input type="checkbox"/> Au-delà de 5 000 000 € |
| <input type="checkbox"/> De 300 000 € à 500 000 € | |

ORIGINE(S) DES VERSEMENTS (cocher la ou les cases correspondantes)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Héritage / succession | <input type="checkbox"/> Cessions mobilières |
| <input type="checkbox"/> Donation / don | <input type="checkbox"/> Cessions immobilières |
| <input type="checkbox"/> Épargne | <input type="checkbox"/> Gains au jeu |
| <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : | |

Je déclare que les informations saisies sont exactes et je m'engage à vous informer de toute modification de mes données et de ma situation.

Fait à.....Le

Signature

Les informations contenues dans ce document pourront donner lieu dans les conditions prévues par la loi à l'exercice du droit individuel d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, d'effacement, à la portabilité, à communiquer des instructions sur leur sort en cas de décès, de retrait de leur consentement (si donné) et du droit de former une réclamation auprès de l'autorité compétente auprès de Natixis Interépargne à l'adresse suivante : Natixis Interépargne - Avenue du Maréchal Montgomery - 14029 CAEN Cedex 9 ou par courriel à relais-cnif-interepargne@natixis.com