

<CIVILITE> <PRENOM> <NOM>

<ADRESSE>

<ADRESSE>

<ADRESSE>

Le <12 août 2019>

Vos références

■ <NOM DU PRODUIT>

■ <000 000000 00>

Votre contact

Votre conseiller **Caisse d'Epargne**
<AUVERGNE ET DU LIMOUSIN>

Votre conseiller est à votre disposition, n'hésitez pas à le contacter. Retrouvez toutes les informations dans votre espace personnel sécurisé sur le site www.caisse-epargne.fr

Pour accéder à votre espace sécurisé, entrez votre identifiant, inscrit sur votre contrat de Banque à distance et sur vos relevés de compte.

CNP ASSURANCES
SERVICE ASSISTANCE RESEAU
TSA 7384
92894 NANTERRE CEDEX 9

Objet : versement de votre épargne retraite

<Civilité>,

Vous avez souscrit le contrat <NOM DU PRODUIT> afin de vous constituer un supplément de retraite et vous avez atteint l'âge minimum de départ à la retraite.

Afin de liquider les droits acquis sur votre contrat et procéder au versement de la prestation sous forme de rente viagère individuelle*, je vous invite à nous faire parvenir la demande de prestation ci-jointe accompagnée de l'ensemble des justificatifs demandés.

Sincères salutations,

<Bloc signature>



*Pour toute information sur les autres options (notamment l'option de réversion) et modalités possibles, je vous invite à contacter votre conseiller de la Caisse d'Epargne.

Si le montant de la rente est inférieur au minimum fixé par le code des assurances, soit 480 € par an, le contrat fera l'objet d'un versement unique sous forme de capital.

DEMANDE DE PRESTATION

**à nous retourner complétée, datée et signée accompagnée de vos justificatifs,
à l'adresse suivante :**

<CNP ASSURANCES - SERVICE ASSISTANCE RESEAU - TSA 73845 - 92894 NANTERRE CEDEX 9>

Références : < N° CONTRAT >

<TA :CO_TAD : MAN_ANI>

Je soussigné(e) <Civilité> <Prénom> <NOM> demande la liquidation des droits acquis sur mon contrat <Nom Du Produit> et le versement d'une rente viagère individuelle*.

Je choisis un versement :

☐ mensuel ☐ trimestriel

(cochez la périodicité souhaitée, à défaut la périodicité mensuelle s'appliquera sous réserve des dispositions du contrat)

À cet effet, je joins les documents nécessaires à cette opération :

☐ une copie de la notification de liquidation de ma retraite au titre d'un régime obligatoire d'assurance vieillesse

☐ une copie recto verso de ma pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité, passeport, titre de séjour ou permis de conduire sécurisé émis après le 16 septembre 2013)

☐ un relevé d'identité de compte bancaire à mon nom (livret d'épargne refusé)

☐ une copie de ma carte vitale (nécessaire à la collecte de mon taux d'imposition auprès de l'administration fiscale dans le cadre du prélèvement à la source)

☐ une copie de mes avis d'imposition ou avis de situation déclarative à l'impôt sur le revenu (ASDIR) mentionnant les **revenus fiscaux de référence perçus au titre des années N-2 et N-3**

Exemple : pour une demande de liquidation de droits signée en 2019 les avis d'imposition (ou ASDIR) à joindre sont ceux de 2018 et 2017 concernant les revenus de 2017 et 2016

☐ un justificatif de domicile en cas de domiciliation à l'étranger et/ou en cas de compte bancaire domicilié à l'étranger (facture de moins de 6 mois : électricité, eau, gaz, téléphone)

* Je reconnais être informé(e) que :

- pour toute autre option, je dois faire appel à mon conseiller Caisse d'Epargne
- si le montant de la rente est inférieur au minimum fixé par le code des assurances, soit 480 € par an, mon contrat fera l'objet d'un remboursement unique sous forme de capital

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » modifiée, le traitement de vos données personnelles est nécessaire à CNP Assurances pour les finalités de gestion et d'exécution de votre contrat d'assurance, l'exercice des recours et réclamations et le respect des dispositions légales notamment la lutte anti-blanchiment.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données personnelles. Sous certaines conditions règlementaires, vous disposez du droit de demander la limitation du traitement ou de vous y opposer. Vous pouvez exercer ces différents droits en vous rendant sur www.cnp.fr/particulier/deja-assure, ou en contactant directement le service DPO par courrier (CNP Assurances - Délégué à la Protection des Données, 4 Place Raoul Dautry, 75716 Paris Cedex 15) ou par courriel (dpo@cnp.fr).

Vous pouvez également demander la portabilité des données que vous avez transmises lorsqu'elles étaient nécessaires au contrat.

Vous disposez également du droit de prévoir des directives relatives au sort de vos données à caractère personnel après votre décès. Vos données sont conservées pendant la durée contractuelle, jusqu'à l'expiration des délais de prescription et de conservation imposés par la loi.

Les réclamations touchant à la collecte ou au traitement de vos données à caractère personnel pourront être adressées au service du Délégué à la Protection des Données, dont les coordonnées ont été précisées ci-dessus. En cas de désaccord persistant concernant vos données, vous avez le droit de saisir la CNIL à l'adresse suivante : Commission Nationale Informatique et Libertés, 3 place de Fontenoy 75007 Paris, <https://www.cnil.fr/fr/vous-souhaitez-contacter-la-cnil>, 01 53 73 22 22.

Fait à _____, le _____

Signature _____