BULLETIN DE VERSEMENT AU(X) PEI ET/OU PERCO-I BOX OFFICE



À adresser à Natixis Interépargne Service 8058 14029 CAEN CEDEX 9

	repargne Service 8058 1	14025 CALIN CLUEN 5		
) Identification				
☐ Mme ☐ M. Nom :		Prénom(s) :		
Date de naissance				
☐ Vous êtes salarié ou assimilé (au regard du droit de la Sécurité sociale) ☐ Vous êtes travailleur non salarié (1)(2)				
Adresse :				
Code postal :				
Téléphone				
			reprise (si connu)	
Les informations contenues dans ce document pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès et de rectification auprès de Natixis Interépargne à l'adresse suivante : Avenue du Maréchal Montgomery –				
14029 CAEN Cedex 9, dans les conditions pr	évues par la délibération n° 80-10 du 1 ^{er} avril 19	180 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.	uresse sulvante . Avende du Marechai Montgomery –	
) Je souhaite adhérer au	(x) PEI et / ou PERCO-I B	OX OFFICE		
Je déclare avoir pris connaissance des dispositions du Règlement PEI / PERCO-I de « BOX OFFICE » et des DICI (Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur) relatifs aux placements (compartiments) et y adhérer. Je donne mandat à Natixis Interépargne pour effectuer les affectations et/ou arbitrages inhérents au fonctionnement de la Gestion Pilotée, tel que décrit dans le Règlement PEI / PERCO-I de « BOX OFFICE » au moment du versement, et dans les conditions fixées par ledit règlement. Lors de mon départ à la retraite, dans l'hypothèse où j'opterais pour une récupération de mon épargne investie dans le PERCO-I sous forme de rente viagère, j'autorise Natixis Interépargne à transmettre toutes informations nominatives me concernant à l'assureur désigné.				
<u>Date et signature du salarié</u> :		<u>Cachet de l'entreprise (</u>	<u>Cachet de l'entreprise (obligatoire)</u> :	
) Je souhaite verser par ¡	prélèvement automatique			
- Je choisis la périodicité de mon prélèvement : □ mensuelle □ trimestrielle □ semestrielle □ annuelle				
- Je remplis, dans le tableau ci-dessous, la colonne « Mon versement par prélèvement automatique ». - Je remplis le pavé 5 « Mandat de prélèvement SEPA » ci-dessous et je joins un RIB				
(voir les modalités pratiques au verso de ce bulletin).				
\ .	-1- Y		_	
) Je souhaite verser par chèque				
- Je remplis, dans le tableau ci-dessous, la colonne « Mon versement par chèque ». - J'établis un seul chèque du montant total à l'ordre de Natixis Interépargne				
(voir les modalités pratiques au v		•		
	. I DEL I / DEDGO I	Mon versement et / ou M	on versement par Codes	
Choix d'investissement dans le PEI et / ou PERCO-I par chèque et / ou prélèvement prélèvement				
PEI (versement minimum de 35 Je souhaite verser sur le(s)	_		05.65	
compartiment(s) / FCPE	Cap ISR Monétaire		€ 8565	
suivant(s) ⁽³⁾ :	Cap ISR Rendement		€ 8087	
	Cap ISR Mixte Solidaire Cap ISR Actions Europe ⁽⁴⁾		€ 8011 € 3427	
DEDCO I (•	€	€ 3427	
PERCO-I (versement minimum Je souhaite verser sur le(s)	Cap ISR Monétaire	€	€ 8565	
compartiment(s) / FCPE	Cap ISR Rendement		- 0007	
suivant(s) de la GESTION LIBRE ⁽³⁾ :	Cap ISR Mixte Solidaire		€ 8087	
	Cap ISR Actions Europe ⁽⁴⁾		€ 3427	
et / ou				
le souhaite verser sur le				
FCPE suivant de la GESTION PILOTÉE (3):	Avenir Retraite part R			
J'indique ma date		€	€	
prévisionnelle de départ en	→ J J M M 2 0 A A			
retraite (donnée obligatoire)				
			DE MES VEMENTS €	
) Mandat de mélànement	CEDA À			
		n cas de versement par prélèvement en joignant o	bligatoirement un RIB ou RICE	
Type de paiement : Paiement récu		ma part notifiée par courrier à Natixis Interépargne.		
Dáfáranca unique de	ı mandat (PLIM)*	MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA		
Référence unique du mandat (RUM)* *Votre RUM sera consultable sur notre site Internet dans la			NATIXIS INTERÉPARGNE	
rubrique « Vos opérations » et « Demande de versement par prélèvement sur compte bancaire » (CA		(CADRE RÉSERVÉ À NATIXIS INTERÉPARGNE)	MAILALS INTEREPARGNE	
Nom				
Adresse				
Code postal Ville				
IBAN BIC BIC				
Dénomination sociale et adresse d NATIXIS INTERÉPARGNE – Service I.C.S (Identifiant Créancier SEPA)		ndat) : Date : Lie Signature :	2u :	

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.