Plan d'Épargne Retraite en points

☐ BULLETIN DE VERSEMENTS INDIVIDUELS EN EUROS

AGRICA PRÉVOYANCE
Proches par nature, engagés à vos côtés

CPCEA

Cadre réservé à la CPCEA RS
c.c

Document à compléter par le salarié au stylo noir en lettres capitales.

Références salarié *(merci de compléter les informations)*

N° Sécurité sociale : Numéro d'adhérent (si déjà adhérent) :

Nom d'usage : ..... Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date de naissance : / / Téléphone :

Courriel : ..... @.....

Raison sociale de l'entreprise :

Versement

☐ **Je souhaite effectuer un versement unique d'un montant de ,00 € (minimum 150 €).**

Je joins au bulletin un chèque du montant choisi, libellé à l'ordre de CPCEA.

☐ **Je souhaite mettre en place des versements mensuels programmés* à compter du / / .**

J'opte pour un montant de ,00 € par prélèvement mensuel de mon compte.

Vous recevrez un courrier accusant réception de votre versement. En cas de versements programmés mensuels supérieurs à 665 € ou de versement unique supérieur à 8 000 €, vous devez compléter le document « Déclaration sur l'origine des fonds » disponible au verso de ce bulletin. Le groupe AGRICA se réserve le droit de vous demander des informations complémentaires sur votre identité et l'origine des versements en application de la réglementation en vigueur.

Options fiscales *(un seul choix possible et irrévocable)*

☐ **Je souhaite bénéficier de mon avantage fiscal lors de ma prochaine déclaration sur le revenu (choix retenu par défaut en l'absence de réponse).**

OU

☐ **Je souhaite bénéficier de mon avantage fiscal lors de la liquidation de ma retraite supplémentaire.**

Bulletin à retourner sous enveloppe affranchie, accompagné du chèque ou d'un RIB/IBAN, à l'adresse suivante :

CPCEA – GROUPE AGRICA
SERVICE ENCAISSEMENT
21, rue de la Bienfaisance
75382 PARIS Cedex 08

Fait à .....
.....
.....

Le / /

En application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez demander communication et rectification, s'il y a lieu, de toutes données personnelles vous concernant qui figureraient sur tout fichier à l'usage de CPCEA ou de ses mandataires.

* Vous pouvez également opter pour une périodicité trimestrielle, semestrielle ou annuelle en joignant votre demande sur papier libre à ce bulletin de versement.

Mandat de prélèvement SEPA *(à remplir pour tout versement programmé)*

☐ Mme ☐ M. Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : Ville : .....

COORDONNÉES BANCAIRES

IBAN

BIC

Fait à .....
.....
.....

Le / /

Signature

CRÉANCIER
CPCEA
21, rue de la Bienfaisance
75382 Paris Cedex 08 France
Identifiant créancier SEPA FR37ZZZ002351

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez CPCEA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de CPCEA.
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.

Déclaration sur l'honneur de l'origine des fonds

À remplir pour tout versement unique dès 8 001 € et/ou versements programmés mensuels supérieurs à 665 €

AGRICA PRÉVOYANCE
Proches par nature, engagés à vos côtés

CPCEA

Dans le cadre des dispositions réglementaires en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, AGRICA doit vérifier l'origine légale des capitaux qui leur sont confiés.

Vos références

Référence d'une pièce d'identité[1] : ..... Profession(s) actuelle(s) : .....

Demeurant à l'adresse suivante : .....

Versement – Mode de paiement

Prélèvement d'un compte, préciser la banque et le titulaire du compte (uniquement pour les versements programmés) :

.....

☐ Carte bancaire ☐ Chèque (au nom et prénom de l'assuré)

Origine des fonds :

☐ Salaire ☐ Épargne

☐ Héritage Date : __ / __ / ____ Montant : ..... Lien de parenté : .....

☐ Donation Date : __ / __ / ____ Montant : ..... Lien de parenté : .....

☐ Vente immobilière Date : __ / __ / ____ Montant : .....

☐ Vente mobilière Date : __ / __ / ____ Montant : .....

☐ Rachat d'un contrat d'assurance vie ou de capitalisation – Date de rachat : __ / __ / ____

Souscripteur : ..... Montant : .....

☐ Bénéficiaire d'un contrat d'assurance vie – Date : __ / __ / ____ Montant : .....

Organisme : ..... Lien de parenté : .....

☐ Gain au jeu Date : __ / __ / ____ Montant : ..... Nom du jeu : .....

☐ Autres (préciser) : .....

Pièces justificatives à transmettre

- Copie de la pièce d'identité[1] mentionnant la date de fin de validité,
- Copie de l'intégralité de l'avis d'imposition (le dernier en votre possession) et,
- Conformément à la réglementation la (ou les) pièce(s) justificative(s) en fonction de l'origine des fonds[2] :
  - **Salaire :** Avis d'imposition en intégralité (le dernier en votre possession).
  - **Épargne :** Relevé du compte épargne (ex : Livret A, Livret d'épargne, LDDS etc.).
  - **Héritage :** Acte de notaire justifiant l'héritage (mentionnant le montant et la date de l'acte).
  - **Donation :** Acte de donation (mentionnant le montant et la date de l'acte).
  - **Vente mobilière :** Acte de cession de l'actif mobilier (mentionnant le prix et la date de l'acte).
  - **Vente immobilière :** Acte de cession de l'actif immobilier (mentionnant le prix et la date de l'acte), Si la vente provient d'une SCI, transmettre les statuts de la SCI mentionnant les parts détenues.
  - **Rachat assurance vie :** Justificatif de rachat (de l'organisme où le contrat est racheté).
  - **Bénéficiaire d'un contrat d'assurance vie :** Justificatif de l'organisme où le contrat d'assurance était présent (il doit être demandé auprès de l'organisme où le contrat était présent).
  - **Gain au jeu :** Justificatif du gain ou tout justificatif permettant de justifier de l'origine des fonds (relevé de compte avec mention d'encaissement du jeu, etc.).
  - **Autres :** Document permettant de justifier l'origine des fonds qui aura été précisée.

Déclaration et information

- Je certifie sur l'honneur que les sommes versées au titre de ce contrat n'ont pas une origine délictueuse au sens des articles L. 561-2 et suivants du Code monétaire et financier, 324-1 et suivants et 421-2-2 et 421-5 du Code pénal relatifs au blanchiment des capitaux et au financement des entreprises terroristes et l'article L. 561-15 du Code monétaire et financier relatif à la fraude fiscale.
- Je suis informé(e) que les données personnelles communiquées par mes soins à CPCEA sont nécessaires pour traiter ma demande et assurer le respect des contraintes juridiques qui s'impose à tout établissement soumis aux articles L. 561-2 et suivants du Code monétaire et financier.
- Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative au traitement des données à caractère personnel figurant dans la Notice d'information qui m'a été remise préalablement à l'affiliation et reconnais le caractère obligatoire des réponses à l'ensemble des questions posées.

Fait à : .....

Le.....

Signature

1 - Sont considérés comme pièces d'identité : la carte nationale d'identité (recto-verso), le permis de conduire (avec date de fin de validité), le titre de séjour, le passeport ou tout autre document répondant aux critères de l'article R. 561-5 du Code monétaire et financier et en cours de validité.

2 - AGRICA se réserve le droit de demander des pièces justificatives complémentaires si celles fournies ne sont pas suffisantes.

Réf. : 84089 – 09-2022 – Conception/Réalisation : Lonsdale Design

AGRICA PRÉVOYANCE représente CPCEA Retraite Supplémentaire, Société anonyme au capital social de 126 245 500 euros situé au 21 rue de la Bienfaisance 75008 Paris, immatriculée au Registre des Commerces et des Sociétés de Paris n° 891 966 574, régie par le Code des Assurances et soumis au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR), dont le siège se situe 4, place de Budapest, CS 92459, 75436 Paris Cedex 09 - www.groupagrica.com