

# Bulletin individuel de transfert d'avoirs

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE	IDENTIFICATION DE L'ÉPARGNANT
Raison sociale	Nom
Correspondant	Prénom
Code entreprise	N° SS ( <i>obligatoire</i> )
Adresse	Adresse
Complément	Complément
Code postal	Code postal
Ville	Ville
Téléphone	Téléphone
E-mail	E-mail

## Société de gestion gérant actuellement les fonds

Nom		
Adresse		
Code postal	Ville	Téléphone
N° compte dans la société de gestion		

## Transfert de l'épargne

Choisir le plan concerné : \_\_\_\_\_ (un bulletin par type de plan)

Choisir la gamme de fonds : \_\_\_\_\_

Je demande le transfert de **la totalité de mes avoirs** en compte sur le(s) plan(s) de mon ancien employeur sur le ou les fonds suivants selon la gamme souscrite :

FONDS DE DESTINATION <sup>(1)</sup>					Autre ( <i>à préciser</i> )
Monétaire	Prudent	Équilibre	Dynamique	Solidaire	
	%	%	%	%	%

<sup>(1)</sup>Concernant le choix des FCPE, se référer aux fiches téléchargeables sur [www.groupama-es.fr](http://www.groupama-es.fr).

Date et signature de l'épargnant