

Versement salarié

VOS COORDONNEES

N° sécurité sociale* : |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

☐ M. ☐ Mme. ☐ Mlle. Nom* : Nom de jeune fille :

Prénom(s)* :

Date de naissance* :/...../..... Département de naissance* :

Lieu de naissance*: Statut*: ☐ Salarié ☐ Travailleur non-salarié

Adresse* :

Code Postal *: Ville *:

E-mail *: Téléphone :

Enterprise *: Code entreprise* :

*Mentions obligatoires

TRANSFERT DU CET VERS LE PEE

Je souhaite transférer _____ € sur mon PEE. (Le versement de droits CET (y compris dans la limite de 10j) sur le PEE ne donne pas lieu à l'exonération fiscale et sociale dont bénéficie le transfert de droits CET vers le PER Collectif.)

J'indique le/les fonds d'arrivée et la répartition de mon placement dans le tableau ci-après :

NOM DU FCPE	REPARTITION DU VERSEMENT
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
TOTAL	100 %

A défaut de choix de placement, vos avoirs seront automatiquement investis sur le FCPE par défaut défini dans vos accords.

TRANSFERT DU CET VERS LE PER COLLECTIF

MODALITE DU TRANSFERT :

Je souhaite transférer _____ € sur mon PER Collectif.

CHOIX DU MODE DE GESTION ET DES SUPPORTS DE PLACEMENT

Dans le cas d'un transfert du CET vers le PER COLLECTIF, vous avez le choix entre 2 modes de gestion de votre épargne :

- La gestion libre : vous définissez vous-même la répartition de votre placement
- La gestion par horizon : vous déléguez à EPSSENS la répartition de votre épargne selon une grille de gestion prédéfinie en fonction de la durée restant jusqu'à l'âge légal de départ en retraite ou le départ effectif en retraite.

Vous pouvez trouver cette grille sur le Livret d'Epargne Salariale personnalisé.

☐ **Choix 1 : J'opte pour la gestion par horizon**

Nom de la grille choisie :

☐ **Choix 2 : J'opte pour la gestion libre**

J'indique le/les fonds d'arrivée et la répartition de mon placement dans le tableau ci-après :

NOM DU FCPE	REPARTITION DU VERSEMENT
	%
	%
	%
	%
	%
TOTAL	100 %

A défaut de choix de placement, vos avoirs seront automatiquement investis sur la gestion pilotée définie dans vos accords. Si vous êtes déjà investi(e) sur un autre profil, l'investissement sera réalisé dans le respect de ce dernier.

Important : La plupart des fonds qui vous sont proposés sont interdits à la commercialisation auprès des personnes qualifiées de "U.S. Person" telle que définie par la « Regulation S » de la Securities and Exchange Commission (SEC). Cette information est accessible dans le règlement des fonds. Par conséquent, toute personne investissant dans ces fonds certifie qu'elle n'est pas une « U.S. Person ».

A QUI ENVOYER CE BULLETIN ?

Ce bulletin doit être adressé à votre service RH.

ASTUCE

Pour consulter votre compte :

- Connectez-vous à votre espace Internet dédié « SALARIES » via le site www.epargne.malakoffhumanis.com, univers « SALARIES », bouton « CONNEXION », bouton « SALARIES ».
- Contactez le SVI (Serveur Vocal Interactif) d'Epsens au **09.69.39.08.32** (appel non surtaxé)
Installez l'application mobile gratuite et disponible sur iPhone et téléphones Android.

Pour toutes vos demandes de modification de coordonnées, d'actes de gestion administrative ou d'oubli de mot de passe. Merci de nous envoyer un message sur epargne.malakoffhumanis.com/salarie/contact.

Vos données personnelles sont traitées par EPSENS, agissant sous le nom commercial Malakoff Humanis Épargne, responsable du traitement, pour la gestion et l'exécution des contrats et opérations en matière d'épargne salariale. Elles sont destinées au personnel dûment habilité d'EPSENS ainsi qu'à ses sous-traitants. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données n°2016/679 du 27/04/2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression de vos données. Ces droits peuvent être exercés directement sur notre site internet, ou par email à l'adresse suivante : dpo@malakoffhumanis.com. Pour plus d'informations, vous pouvez consulter notre politique de protection des données à caractère personnel accessible sur notre site internet.

Tout bulletin incomplet ou erroné ne pourra être traité et vous sera retourné.

En signant ce document, je déclare avoir pris connaissance des dispositions du PEE/PER Collectif ainsi que des DIC et règlements des FCPE.

DATE :

SIGNATURE :