

■ Transfert de réserve d'un fonds sans taux d'intérêt de base (branche 23)

AG Ascento Free

Numéro de contrat :

Veuillez cocher les cases appropriées et écrire en majuscules. Mesdames, veuillez mentionner votre nom de jeune fille.

■ Preneur d'assurance et bénéficiaire

Je, soussigné(e), preneur d'assurance

M. Mme

Nom : Prénom : N° de téléphone :

Rue n° : Bte :

Code postal : Localité :

■ Transfert*

A. Investissement de base

Je souhaite réaliser le(s) transfert(s) suivant(s) :

..... unités	de Rainbow	à Rainbow
..... unités	de Rainbow	à Rainbow
..... unités	de Rainbow	à Rainbow
..... unités	de Rainbow	à Rainbow
..... unités	de Rainbow	à Rainbow

* Pour les transferts d'un des fonds d'investissement sans taux d'intérêt garanti, un forfait de 40 EUR est facturé à partir du deuxième transfert de l'année, le premier étant gratuit.

B. Participation bénéficiaire

Je conserve ma participation bénéficiaire en Rainbow Ivory (branche 21).

Je souhaite modifier la répartition de ma participation bénéficiaire comme suit :

Fonds Rainbow avec taux d'intérêt de base %	Ivory
Fonds Rainbow sans taux d'intérêt de base %	Violet
 %	Blue
 %	Indigo
 %	Green
 %	Orange
 %	Red
Total	100%	Absolute Return Flexible Asset Allocation

■ Remarque

- Sauf avis contraire, les éventuelles primes futures et (le cas échéant) les rachats réguliers seront investies selon la répartition ci-dessus.
- La demande de transfert ne sera exécutée qu'après réception par AG Insurance du présent document et sur la base des dispositions prévues aux Conditions générales.

Fait à, le/...../.....

Le preneur d'assurance

Le bénéficiaire qui accepte (si d'application)

Veuillez nous renvoyer ce document par:

- fax: 02 664 76 10

- e-mail: ascento.employeebenefits@aginsurance.be

- courrier: AG Insurance sa, Ascento Team 1JQ5A, Bd. E. Jacqmain 53, 1000 Bruxelles.

Pour toute question relative à ce document, contactez le 02 664 85 00.