

# PLAN D'ÉPARGNE RETRAITE MATLA

## DEMANDE DE VERSEMENT LIBRE OU DE MISE EN PLACE, MODIFICATION OU ARRÊT DES VERSEMENTS PROGRAMMES SUR LE COMPARTIMENT ÉPARGNE RETRAITE VOLONTAIRE (C1 ET C1 BIS)

Contrat d'assurance collective sur la vie souscrit par l'association ADRECO auprès d'ORADEA VIE dans le cadre des articles L.142-1 et suivants du Code des Assurances et dans le cadre fiscal du « Plan d'Épargne Retraite » (PER).

Autorité chargée du contrôle : Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) - 4, place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09

**Destinataire : Boursorama - Service Assurance Vie**

44, rue Traversière - CS 80134 - 92772 Boulogne-Billancourt Cedex

A COMPLÉTER EN LETTRES MAJUSCULES

N° d'adhésion \_\_\_\_\_

**A NOTER**

- La partie 1 (Adhérent/Assuré) doit être intégralement complétée pour toute(s) demande(s) d'opération(s).
- Ce formulaire est destiné aux opérations à effectuer au sein du compartiment épargne retraite volontaire déductible ou compartiment épargne retraite volontaire non déductible.
- Je choisis le compartiment concerné par ma demande d'opérations :
  - Compartiment épargne retraite volontaire déductible
  - Compartiment épargne retraite volontaire non-déductible

### 1 - ADHÉRENT / ASSURÉ

M  Mme      Nom .....

Prénom .....      Nom de naissance .....

Date de naissance .....

Lieu de naissance : Commune .....      Département ou Pays .....

Adresse .....

Code postal .....      Ville .....

Pays .....

Nationalité .....

Adresse principale (O/N)       Statut fiscal en France (R = résident, N = non-résident)       Adresse à l'étranger (O/N)

Profession .....

Secteur d'activité .....

**OPÉRATION(S) CONCERNÉE(S) / MERCI DE COCHER LA(LES) CASE(S) CORRESPONDANTE(S)**

- Demande de versement libre – Points 2 et 4
- Demande de mise en place, de modification ou d'arrêt de versements programmés – Points 3 et 4



### 3 - DEMANDE DE MISE EN PLACE, DE MODIFICATION OU D'ARRÊT DES VERSEMENTS PROGRAMMÉS

Les versements programmés ne sont pas autorisés sur les supports accessibles pendant une période limitée, Sécurité en Euros, Sécurité Infra Euro Retraite et SCI. Certains supports peuvent nécessiter des versements minimums et/ou maximums. Se référer à la Notice d'Information pour consulter les modalités relatives à la programmation de versements.

Mise en place

Modification (annule et remplace le programme précédent)

Versements programmés bruts de ..... EUR

(Minimum : 50 EUR/mois ; 150 EUR/trimestre ; 300 EUR/semestre ; 600 EUR/an)

Périodicité du prélèvement |.....| Date du 1<sup>er</sup> versement programmé |.....|

(A = annuelle, S = semestrielle, T = trimestrielle, M = mensuelle) (entre le 1<sup>er</sup> et le 28 du mois) (minimum 30 jours après la date d'effet du contrat)

**Merci de bien vouloir compléter la rubrique « MODALITÉS DE PAIEMENT DES VERSEMENTS » qui se trouve au point 4.**

■ Si vos versements programmés concernent un nouveau compartiment :

Dans le cadre de la Gestion Pilotage Horizon Retraite, indiquez votre choix de profil :

PROFIL ÉQUILIBRÉ     PROFIL PRUDENT     PROFIL DYNAMIQUE

Dans le cadre de la Gestion Libre, indiquez la répartition du versement dans le tableau ci-dessous.

Libellés des supports choisis	Codes ISIN	Minimum 50 EUR par support
		EUR
		EUR
		EUR
		EUR
		EUR
		EUR
		EUR
		EUR
		EUR
		EUR
		EUR
<b>TOTAL DU VERSEMENT</b>		EUR

SI vous avez opté pour la Gestion Libre ou la Gestion Pilotage Horizon Retraite : Profil Dynamique ou Prudent, votre contrat prévoit que vos versements seront investis sur les supports de votre choix dans le cadre de la Gestion Libre ou selon une répartition déterminée dans la Notice d'information dans le cadre de la Gestion Pilotage Horizon Retraite sous réserve de donner votre accord sur la mention suivante :

« J'ai opté pour la Gestion Libre ou la Gestion Pilotage Horizon Retraite : Profil Dynamique ou Prudent dans le cadre du contrat MATLA. Conformément à l'article L. 224-3 du Code monétaire et financier je demande expressément que mon épargne ne soit pas soumise aux règles de sécurisation progressive de l'épargne du profil Équilibré. J'ai parfaitement conscience que ma demande peut avoir pour conséquence une diminution significative de la rente ou du capital qui me sera versé lors de la liquidation de mes droits si l'évolution des marchés financiers d'ici là a été défavorable. »

Fait à ....., le .....

Signature de l'Adhérent/Assuré précédée de la mention « lu et approuvé ».

Arrêt des versements programmés à compter du (JJ/MM/AAAA) : .....



## 5 - INFORMATION / DÉCLARATION DE L'ADHÉRENT

L'adhérent déclare avoir reçu un exemplaire de la présente demande d'opérations.

En cas de demande de versement libre, de demande de mise en place, de modification ou d'arrêt de versements programmés, l'adhérent / assuré déclare avoir reçu le Document d'Informations Clés pour chaque OPC (Organismes de Placements Collectifs) choisi comme unités de compte, ou à défaut le document décrivant les caractéristiques principales des unités de compte choisies. Il certifie avoir pris connaissance des dispositions contenues dans ces documents.

### PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES :

Les données à caractère personnel recueillies dans le cadre du présent document sont nécessaires pour la gestion de votre demande et l'exécution de votre contrat avec ORADEA VIE, société du Groupe SOGECAP, ainsi que pour répondre à ses obligations réglementaires ou administratives en vigueur telles que la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme. Elles seront conservées pour la durée de la relation contractuelle ou commerciale et jusqu'à expiration des délais de prescriptions légaux.

Toutes les données sont obligatoires sauf mention particulière figurant dans la documentation.

Ces données ainsi que toute information relative à votre demande pourront, au regard des finalités mentionnées ci-dessus, être communiquées aux autorités compétentes de type autorités fiscales, aux personnes morales du Groupe SOGECAP et du groupe SOCIETE GENERALE ainsi qu'en cas de besoin, à ses sous-traitants et prestataires, dans les limites nécessaires à l'exécution des finalités. Les transferts de données à caractère personnel rendus nécessaires interviennent dans des conditions et sous des garanties propres à assurer la confidentialité et la sécurité de ces données. Vous pouvez consulter la page accessible à l'adresse <https://www.oradeavie.fr/fr/oradea-vie/donnees-personnelles/> pour obtenir plus d'informations sur la politique de protection des données du Groupe SOGECAP et sur les finalités de traitement de ces données.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, ainsi que de limitation du traitement. Vous pouvez également vous opposer à ce que vos données fassent l'objet d'un traitement, étant entendu que l'exercice de ce droit peut entraîner l'impossibilité pour ORADEA VIE d'exécuter votre demande.

Ces droits peuvent être exercés auprès ORADEA VIE - Direction de la Conformité - Service Protection des données - 17 bis place des Reflets - 92919 Paris la Défense Cedex, ou en suivant les instructions sur la page accessible à l'adresse <https://www.oradeavie.fr/fr/oradea-vie/donnees-personnelles/>. Vous avez également le droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) : 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.

Fait à ....., le .....

Signature de l'Adhérent/Assuré

MATLA est un contrat d'assurance collective sur la vie souscrit par l'association ADRECO auprès d'ORADEA VIE dans le cadre des articles L.142-1 et suivants du Code des Assurances et dans le cadre fiscal du « Plan d'Épargne Retraite » (PER).

Autorité chargée du contrôle : Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) -  
4, place de Budapest – CS 92459 – 75436 Paris Cedex 09

### contrat assuré par

#### ORADEA VIE

Société anonyme d'assurance sur la vie et de capitalisation au capital de 26 704 256 euros -  
Entreprise régie par le Code des Assurances - RCS Nanterre 430 435 669

Siège social : Tour D2 - 17 bis place des Reflets - 92919 Paris la Défense Cedex

Services de Gestion : 42 bd Alexandre Martin - 45057 Orléans Cedex 1 - Tél : 02 38 79 67 00

### contrat présenté par

#### BOURSORAMA

SA au capital de 51 171 597,60 euros - RCS Nanterre 351 058 151 - TVA FR 69 351 058 151  
44, rue traversière CS80134 92772 Boulogne-Billancourt Cedex

Boursorama est immatriculé auprès de l'Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurance sous le n° 07 022 916 en tant que courtier en assurances. [www.orias.fr](http://www.orias.fr)