

# Versement individuel et facultatif libre

Retraite 83 euro - MMA Retraite 83

Retraite 83 multisupport - MMA Retraite 83 Horizon

## MON EMPLOYEUR EST :

Raison sociale \_\_\_\_\_ N° de contrat\* \_\_\_\_\_

\*Si vous le connaissez.

## JE SUIS :

État civil : Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_ Sexe  M  F Date de naissance | | | | | | | | | | | |

N° de Sécurité sociale | | | | | | | | | | | | | | | | | | N° d'affiliation\* \_\_\_\_\_

Code Postal commune de naissance | | | | | | Commune de naissance \_\_\_\_\_

Adresse : N° et voie ou lieu-dit \_\_\_\_\_

Code Postal | | | | | | Commune \_\_\_\_\_

\* Si vous le connaissez : ce numéro est indiqué sur vos bulletins de situation.

## JE SOUHAITE EFFECTUER UN VERSEMENT VOLONTAIRE LIBRE

Ce versement est de \_\_\_\_\_ € (minimum 150 €).

### Pour les adhérents au contrat Retraite 83 multisupport ou MMA Retraite Horizon

Ce versement sera investi sur les mêmes supports financiers (OPCVM et/ou fonds en euros) que les cotisations de votre employeur et vos versements réguliers.  
Si vous êtes en mode de gestion libre et si votre versement nous parvenait avant votre choix de répartition (formulaire "Choix de gestion", réf. VG 1193),  
votre versement serait investi comme le serait un versement en gestion confiée.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

- certifie exactes et sincères toutes les informations mentionnées sur la présente demande ;
- certifie sur l'honneur que les sommes versées n'ont pas d'origine illicite au sens du Titre VI du livre V du Code Monétaire et Financier relatif à la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme. Je prends acte de ce que QUATREM Assurances Collectives pourra refuser ou suspendre les versements dont l'origine devra être éclaircie et me demander à cet effet tout document justificatif ;
- reconnais avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information afférente au contrat dont les garanties sont assurées par QUATREM et notamment des dispositions relatives à la désignation des bénéficiaires en cas de décès. J'ai pris connaissance des prospectus des FCP Horizon (Contrat Retraite 83 multisupport ou MMA Retraite 83 Horizon).

Les informations recueillies sont régies par les dispositions de la loi "Informatique et Liberté" du 6 janvier 1978. Elles sont nécessaires pour l'adhésion et la gestion de l'assurance et sont destinées, à cette fin, à QUATREM ainsi qu'à ses partenaires. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de modification des données vous concernant. Ces droits peuvent être exercés à tout moment auprès de QUATREM 59/61 rue La Fayette 75009 Paris. Ces informations pourront être utilisées par QUATREM et/ou ses partenaires commerciaux à des fins de prospection, sauf opposition de votre part, en cochant la case ci-après :

Fait à \_\_\_\_\_

le | | | | | | | | | |

Signature de l'adhérent



Adressez votre demande et le chèque de versement  
(établi à l'ordre de QUATREM) à :

QUATREM - Service Trésorerie  
59/61 rue La Fayette  
BP 460 09  
75423 Paris Cedex 09

Nous vous recommandons de conserver une copie de cette demande.