



Sociétaire n° _____

Contrat n° _____

**Vous avez
souscrit un
contrat :**

BATIPLACEMENT MultiCompte
Le titulaire peut demander des rachats
programmés pour toute la durée de son contrat.

BATIPLACEMENT MultiCompte (Régime fiscal PEA)
RAPPEL concernant le PEA : pas de possibilité de mise en place de rachats programmés au
cours des 8 premières années du PEA. Après 8 ans, les rachats programmés
n'entraînent pas la fermeture du plan, mais il n'est plus possible d'effectuer de
nouveaux versements sous peine de perte de la fiscalité PEA.

✓ ADHÉRENT (A REMPLIR OBLIGATOIREMENT)

Civilité : Monsieur Madame
Nom et prénom : _____ nom de naissance : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Adresse complète : _____

Adresse mail : personnel _____ professionnel _____
Cocher votre préférence de contact Mail.

Téléphone : mobile _____ personnel ou domicile _____ professionnel _____
Cocher votre préférence de contact téléphonique.

Situation familiale : Marié(e) Pacsé(e) Concubinage Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve)

Situation professionnelle :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise | <input type="checkbox"/> Cadre et profession intellectuelle supérieure | <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Gérant non salarié | <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire (ex : agent de maîtrise, technicien, ...) | |
| <input type="checkbox"/> Artisan | <input type="checkbox"/> Employé | <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale | <input type="checkbox"/> Ouvrier | <input type="checkbox"/> Employé fonction publique |
| <input type="checkbox"/> Commerçant | <input type="checkbox"/> Retraité | <input type="checkbox"/> Cadre fonction publique |

Profession exercée ou si vous êtes retraité dernière activité exercée : _____

Secteur professionnel : Bâtiment Travaux publics Connexe BTP Autre : _____

Nationalité : Française Autre : _____ **Résidence fiscale :** Française Autre : _____

Etes-vous citoyen ou résident des Etats-Unis d'Amérique ? OUI NON

Avez-vous un numéro fiscal américain TIN (Taxpayer Identification Number) ? OUI NON **Si OUI →→ n° TIN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Etes-vous une personne politiquement exposée (PPE) au sens des articles L.561-10 et R.561-18 du Code Monétaire et Financier ? OUI NON

Personne Politiquement Exposée (PPE) : J'exerce ou ai exercé au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative ou je suis un membre direct de la famille d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction ou je suis étroitement associé(e) à une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction.

✓ CO-ADHÉRENT

Civilité : Monsieur Madame
Nom et prénom : _____ nom de naissance : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Adresse complète : _____

Adresse mail : personnel _____ professionnel _____
Cocher votre préférence de contact Mail.

Téléphone : mobile _____ personnel ou domicile _____ professionnel _____
Cocher votre préférence de contact téléphonique.

Situation familiale : Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve)

Situation professionnelle :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise | <input type="checkbox"/> Cadre et profession intellectuelle supérieure | <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Gérant non salarié | <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire (ex : agent de maîtrise, technicien, ...) | |
| <input type="checkbox"/> Artisan | <input type="checkbox"/> Employé | <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale | <input type="checkbox"/> Ouvrier | <input type="checkbox"/> Employé fonction publique |
| <input type="checkbox"/> Commerçant | <input type="checkbox"/> Retraité | <input type="checkbox"/> Cadre fonction publique |

Profession exercée ou si vous êtes retraité dernière activité exercée : _____

Secteur professionnel : Bâtiment Travaux publics Connexe BTP Autre : _____

Nationalité : Française Autre : _____ **Résidence fiscale :** Française Autre : _____

Etes-vous citoyen ou résident des Etats-Unis d'Amérique ? OUI NON

Avez-vous un numéro fiscal américain TIN (Taxpayer Identification Number) ? OUI NON **Si OUI →→ n° TIN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Etes-vous une personne politiquement exposée (PPE) au sens des articles L.561-10 et R.561-18 du Code Monétaire et Financier ? OUI NON

Personne Politiquement Exposée (PPE) : J'exerce ou ai exercé au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative ou je suis un membre direct de la famille d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction ou je suis étroitement associé(e) à une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction.

IMPORTANT - FOURNIR OBLIGATOIREMENT UNE COPIE DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ EN COURS DE VALIDITÉ

De l'adhérent : Carte Nationale d'Identité Passeport Titre de séjour **Du co-adhérent :** Carte Nationale d'Identité Passeport Titre de séjour

Je demande la mise en place des rachats programmés selon les modalités ci-dessous :

■ PÉRIODICITÉ et ÉCHÉANCES DE VERSEMENT

	<input type="checkbox"/> Mensuelle	<input type="checkbox"/> Trimestrielle	<input type="checkbox"/> Semestrielle	<input type="checkbox"/> Annuelle
Première date d'échéance souhaitée → →	<input type="checkbox"/> Janvier <input type="checkbox"/> Mars <input type="checkbox"/> Mai <input type="checkbox"/> Juillet <input type="checkbox"/> Septembre <input type="checkbox"/> Novembre	<input type="checkbox"/> Février <input type="checkbox"/> Avril <input type="checkbox"/> Juin <input type="checkbox"/> Août <input type="checkbox"/> Octobre <input type="checkbox"/> Décembre	<input type="checkbox"/> Janvier <input type="checkbox"/> Avril <input type="checkbox"/> Juillet <input type="checkbox"/> Octobre	<input type="checkbox"/> Janvier <input type="checkbox"/> Juillet
Echéances de versement	Les titres de paiement sont établis le lundi qui suit le premier vendredi de chaque mois. Il n'est toutefois pas possible pour SMAvie BTP de s'engager sur une date effective de virement selon la périodicité choisie, compte tenu des délais de traitement bancaire qu'elle ne maîtrise pas.			

■ MOTIF DU RACHAT - DÉCLARATION DE DESTINATION DES FONDS

En application de la réglementation relative à la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (art L.561-10-2 II du Code monétaire et financier), nous avons l'obligation réglementaire de vous demander, au-delà d'un certain montant de rachat, la destination des sommes récupérées. A défaut de communication des informations demandées, SMAvie BTP a l'obligation légale de déclarer l'opération réalisée à l'autorité compétente. (Si vous cochez plusieurs cases, merci d'indiquer les montants en euros respectifs).

<input type="checkbox"/> Achat d'un bien mobilier (voiture, bateau, œuvre d'art, ...) Montant : _____ €	<input type="checkbox"/> Réalisation de travaux Montant : _____ €	<input type="checkbox"/> paiement d'impôt / taxe Montant : _____ €
<input type="checkbox"/> Besoin de trésorerie (préciser) _____ Montant : _____ €	<input type="checkbox"/> Evénement familial - Soutien familial Montant : _____ €	<input type="checkbox"/> Loisirs - vacances Montant : _____ €

■ MONTANT DES RACHATS PROGRAMMÉS (montant minimum : 50 € / mois, 150 € / trimestre, 300 € / semestre, 600 € / an)

Le rachat se fait au prorata de chaque support sans modification de la répartition entre supports. La valeur du compte après rachat ne peut être inférieure à 750 € avec un minimum de 150 € par support) :

Je choisis l'option suivante :	Le prélèvement libératoire éventuel, ainsi que les prélèvements sociaux seront déduits du rachat demandé. Le titulaire du contrat pourra modifier son choix ou cesser son programme à tout moment en faisant parvenir sa demande 15 jours au moins avant une échéance de versement. Pour le contrat BATIPLACEMENT MultiCompte PEA, seule la réintégration des produits financiers dans le revenu imposable sera appliquée.
<input type="checkbox"/> Rachat périodique de : _____ € par échéance.	
<input type="checkbox"/> Rachat périodique correspondant à : _____ % de l'épargne constituée par échéance.	

■ MODALITÉS DE RÈGLEMENTS

Les règlements seront effectués par virement sur le compte bancaire ou postal du titulaire du contrat.
Joignez obligatoirement un relevé d'identité bancaire ou postal.

■ CHOIX DE L'OPTION* FISCALE (à compléter obligatoirement) UNIQUEMENT POUR LA FISCALITE HORS PEA

Je choisis le mode d'imposition suivant (Ce choix étant définitif et irrévocable pour le plan de rachats programmés demandés. A défaut d'indication la réintégration des produits financiers dans le revenu imposable sera appliquée.)

- Réintégration des produits financiers dans mon revenu imposable
 Prélèvement forfaitaire libératoire (PFL)

* Ce mode d'imposition ne concerne que les produits financiers afférents à des primes versées avant le 27 septembre 2017.

Pour les intérêts afférents à des primes versées à compter du 27 septembre 2017, SMAvie BTP applique le prélèvement forfaitaire obligatoire prévu par la réglementation fiscale. Vous pouvez choisir d'être dispensé de ce prélèvement si votre revenu fiscal de référence 2017 est inférieur à 25 000 euros pour une personne seule et 50 000 euros pour un couple soumis à imposition commune en cochant la case ci-après :

- Je demande à être dispensé du prélèvement forfaitaire obligatoire en raison de mon revenu fiscal de référence et je joins une copie de mon avis d'imposition 2018.

Quel que soit votre choix fiscal, vous devez indiquer sur votre déclaration de revenus, dans les rubriques prévues à cet effet, les montants qui figurent sur l'imprimé fiscal unique communiqué par SMAvie BTP en début de chaque année civile.

Je prends note que les dispositions générales de mon contrat sont inchangées et je certifie que mon contrat n'a pas été remis en garantie à un tiers.

Je déclare que ma situation familiale, professionnelle et patrimoniale, la tranche de revenus correspondant à ma situation, ainsi que les objectifs m'ayant amenés à adhérer au contrat n'ont pas changé et que les informations que j'ai communiquées préalablement à SMAvie BTP sont toujours exactes et à jour. Dans le cas contraire, je prends contact avec mon conseiller SMAvie ou je mets à jour mes données personnelles dans mon espace client sur www.groupe-sma.fr rubrique « particuliers / votre épargne ».

Informatique et Libertés. L'assureur, responsable de traitement, est amené à recueillir et traiter vos données personnelles nécessaires à la passation, gestion et exécution de votre contrat d'assurance, à la gestion de la relation commerciale ainsi qu'à l'exercice de toute obligation réglementaire. Vos données pourront être transmises à ses partenaires ou aux autorités compétentes. Vous disposez de droits que vous pouvez exercer par courrier postal au siège de l'assureur ou par mail à deleguealaprotectiondesdonnees@groupe-sma.fr. En savoir plus sur notre site Internet.

En application des dispositions du Code de la Consommation, les consommateurs peuvent s'inscrire gratuitement sur le registre d'opposition au démarchage téléphonique sur www.bloctel.gouv.fr. Dans ce cas, SMAvie BTP ne pourra pas les démarcher par téléphone sauf s'ils ont communiqué leur numéro de téléphone afin d'être recontactés ou sauf s'ils sont titulaires d'un contrat en vigueur auprès de SMAvie BTP».

Acceptez-vous de recevoir des informations commerciales par voie électronique, des sociétés du Groupe SMA et de la SGAM BTP ? OUI NON

Fait à _____

le _____

Signature du titulaire du contrat

Signature du co-titulaire le cas échéant

■ DOMICILE FISCAL HORS DE FRANCE *(dispositions spécifiques à BATIPLACEMENT MultiCompte hors fiscalité PEA)*

Dans l'éventualité où la France a conclu une convention fiscale avec le pays de résidence du titulaire, celui-ci peut demander l'application du taux de la convention s'il est plus favorable que le taux de prélèvement forfaitaire libératoire prévu à l'article 125 A III du CGI.

L'application des dispositions de la convention est toujours subordonnée à l'envoi préalable par le titulaire d'un formulaire administratif visé par l'administration fiscale de sa résidence. À défaut, les rachats seront d'office imposés sur la base de l'article 125 O A du CGI, par prélèvement forfaitaire obligatoire.

Joindre obligatoirement :

- une attestation sur l'honneur indiquant que vous avez votre domicile fiscal hors de France, au sens de l'article 4B du Code général des impôts.**
- un formulaire administratif (imprimé fiscal n° 5000-FR) visé par l'administration fiscale de votre pays de résidence.**
- un certificat de résidence fiscale ou d'imposition du pays de résidence.**

SMAvie BTP

Société mutuelle d'assurance sur la vie du bâtiment et des travaux publics
Société d'assurance mutuelle à cotisations fixes
Entreprise régie par le code des assurances - RCS PARIS 775 664 772
8 rue Louis Armand CS 71201 - 75738 Paris cedex 15

www.groupe-sma.fr

SMA