



Vos coordonnées (à remplir obligatoirement)

Monsieur Madame

Nom et prénom : _____ Nom de naissance : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse complète : _____

Adresse Mail : personnelle _____ professionnelle _____

Cochez votre préférence de contact Mail. *Ne souhaite pas être contacté(e) par mail*

Téléphone : mobile _____ personnel ou domicile _____ professionnel _____

Cochez votre préférence de contact téléphonique. *Ne souhaite pas être contacté(e) par téléphone*

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

Situation professionnelle :

CSP :

<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"/> Agriculteur exploitant
<input type="checkbox"/> Artisan	<input type="checkbox"/> Employé	<input type="checkbox"/> Employé fonction publique
<input type="checkbox"/> Profession libérale	<input type="checkbox"/> Ouvrier	<input type="checkbox"/> Cadre fonction publique
<input type="checkbox"/> Commerçant	<input type="checkbox"/> Retraité	

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 : _____

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

Êtes-vous citoyen ou résident des États-Unis d'Amérique ? OUI NON

Êtes-vous une personne politiquement exposée (conformément aux 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 (définition prévue par les articles L.561-10 et R.561-18 du Code Monétaire et Financier).

IMPORTANT - DONNÉES OBLIGATOIRES POUR LA LUTTE ANTI-BLANCHIMENT (LOI n° 90-614 du 12 juillet 1990 sur le blanchiment des capitaux)

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

De l'adhérent – assuré : Carte Nationale d'Identité Passeport Titre de séjour

Je demande une avance sur le contrat ci-dessous :

Contrats multisupport

- BATIRETRAITE MultiCompte**
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ €
- BATIRETRAITE MultiCompte - PEP**
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ €
- BATIRETRAITE MultiCompte – DSK**
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ €
- BATIPLACEMENT MultiCompte**
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ €
- B@TIPROJET**
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ €
- BATIVALEURS**
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ €

Contrats en euros

- BATIRETRAITE 2**
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ €
- BATIPLACEMENT**
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ €
- BATIRETRAITE PRESTIGE**
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ €

Le montant minimum de l'avance octroyée sur un contrat ne peut être inférieur à 750 €

RAPPEL

L'avance a un caractère exceptionnel.

Au cours de la durée de l'avance, si le montant des sommes dues devient supérieur ou égal à 95 % de la valeur de rachat totale, SMAvie BTP procède au remboursement de l'avance (article 5).

Le règlement de l'avance sera réalisé par virement, sauf demande expresse contraire de l'assuré.
JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL

■ MOTIF DE L'AVANCE- DÉCLARATION DE DESTINATION DES FONDS

En application de la réglementation relative à la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (article 561-10-2 du Code monétaire et financier), nous avons l'obligation réglementaire de vous demander, au-delà d'un certain montant d'avance, la destination des sommes récupérées. À défaut de communication des informations demandées, SMAvie BTP a l'obligation légale de déclarer l'opération réalisée et cette omission à l'autorité compétente.

<input type="checkbox"/> Achat d'un bien immobilier Montant : _____ €	<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"/> Événement familial – Soutien familial Montant : _____ €	<input type="checkbox"/> Besoin de trésorerie pour le financement d'une entreprise Montant : _____ €	<input type="checkbox"/> Remploi sur un placement financier hors SMA Montant : _____ €	<input type="checkbox"/> Loisirs – vacances Montant : _____ €
<input type="checkbox"/> Autres (préciser) : _____		Montant : _____ €	

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 SMABTP et de la SGAM BTP ? OUI
 NON

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 ».

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

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions des avances jointes à la présente demande et vous notifie par la présente mon entier accord avec celles-ci.

Fait à _____
Le _____

Cadre réservé à la SMAvie BTP

Taux annuel : __, __ %

Conditions valables jusqu'au
(fin de trimestre civil) : |_|_|_|_|_|_|_|

Signature de l'assuré précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Exemplaire SMAvie BTP

IV04941 - Décembre 2018

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 775 684 772
8 rue Louis Armand CS 71201 - 75738 Paris cedex 15

www.groupe-sma.fr





Vos coordonnées (à remplir obligatoirement)

 Monsieur Madame

Nom et prénom : _____ Nom de naissance : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse complète : _____

Adresse Mail : personnelle professionnelleCochez votre préférence de contact Mail. Ne souhaite pas être contacté(e) par mail Téléphone : mobile personnel ou domicile professionnelCochez votre préférence de contact téléphonique. Ne souhaite pas être contacté(e) par téléphone Situation familiale : Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Concubinage Célibataire

Situation professionnelle :

CSP :

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> Agriculteur exploitant |
| <input type="checkbox"/> Artisan | <input type="checkbox"/> Employé | <input type="checkbox"/> Employé fonction publique |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale | <input type="checkbox"/> Ouvrier | <input type="checkbox"/> Cadre fonction publique |
| <input type="checkbox"/> Commerçant | <input type="checkbox"/> Retraité | |

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 : _____Avez-vous un numéro fiscal américain TIN (Taxpayer Identification Number) ? OUI NON Si OUI → n° TIN | | | | | | | | | |Êtes-vous citoyen ou résident des États-Unis d'Amérique ? OUI NONÊtes-vous une personne politiquement exposée (conformément aux 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 (définition prévue par les articles L.561-10 et R561-18 du Code Monétaire et Financier).

IMPORTANT - DONNÉES OBLIGATOIRES POUR LA LUTTE ANTI-BLANCHIMENT (LOI n° 90-614 du 12 juillet 1990 sur le blanchiment des capitaux)**FOURNIR OBLIGATOIREMENT UNE COPIE DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ EN COURS DE VALIDITÉ**De l'adhérent – assuré : Carte Nationale d'Identité Passeport Titre de séjour

Je demande une avance sur le contrat ci-dessous :

• Contrats multisupport

 BATIRETRAITE MultiCompte

N° contrat _____

Pour un montant de : _____ €

 BATIRETRAITE MultiCompte - PEP

N° contrat _____

Pour un montant de : _____ €

 BATIRETRAITE MultiCompte – DSK

N° contrat _____

Pour un montant de : _____ €

 BATIPLACEMENT MultiCompte

N° contrat _____

Pour un montant de : _____ €

 B@TIPROJET

N° contrat _____

Pour un montant de : _____ €

 BATIVALEURS

N° contrat _____

Pour un montant de : _____ €

• Contrats en euros

 BATIRETRAITE 2

N° contrat _____

Pour un montant de : _____ €

 BATIPLACEMENT

N° contrat _____

Pour un montant de : _____ €

 BATIRETRAITE PRESTIGE

N° contrat _____

Pour un montant de : _____ €

Le montant minimum de l'avance octroyée sur un contrat ne peut être inférieur à 750 €

RAPPEL

L'avance a un caractère exceptionnel.

Au cours de la durée de l'avance, si le montant des sommes dues devient supérieur ou égal à 95 % de la valeur de rachat totale, SMAvie BTP procède au remboursement de l'avance (article 5).

Le règlement de l'avance sera réalisé par virement, sauf demande expresse contraire de l'assuré.

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL

■ MOTIF DE L'AVANCE- DÉCLARATION DE DESTINATION DES FONDS

En application de la réglementation relative à la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (article 561-10-2 du Code monétaire et financier), nous avons l'obligation réglementaire de vous demander, au-delà d'un certain montant d'avance, la destination des sommes récupérées. À défaut de communication des informations demandées, SMAvie BTP a l'obligation légale de déclarer l'opération réalisée et cette omission à l'autorité compétente.

<input type="checkbox"/> Achat d'un bien immobilier Montant : _____ €	<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"/> Événement familial – Soutien familial Montant : _____ €	<input type="checkbox"/> Besoin de trésorerie pour le financement d'une entreprise Montant : _____ €	<input type="checkbox"/> Remploi sur un placement financier hors SMA Montant : _____ €	<input type="checkbox"/> Loisirs – vacances Montant : _____ €
<input type="checkbox"/> Autres (préciser) : _____		Montant : _____ €	

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 SMABTP et de la SGAM BTP ? OUI NON

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 ».

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

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions des avances jointes à la présente demande et vous notifie par la présente mon entier accord avec celles-ci.

Fait à _____
Le _____

Cadre réservé à la SMAvie BTP

Taux annuel : __, __ %

Conditions valables jusqu'au
(fin de trimestre civil) : |_|_|_|_|_|_|_|

Signature de l'assuré précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Exemplaire Conseiller

IV04941 – Décembre 2018

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 775 684 772
8 rue Louis Armand CS 71201 - 75738 Paris cedex 15

www.groupe-sma.fr





Vos coordonnées (à remplir obligatoirement)

Monsieur Madame

Nom et prénom : _____ Nom de naissance : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse complète : _____

Adresse Mail : personnelle _____ professionnelle _____

Cochez votre préférence de contact Mail. Ne souhaite pas être contacté(e) par mail

Téléphone : mobile _____ personnel ou domicile _____ professionnel _____

Cochez votre préférence de contact téléphonique. Ne souhaite pas être contacté(e) par téléphone

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

Situation professionnelle :

CSP :

<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 : _____

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

Êtes-vous citoyen ou résident des États-Unis d'Amérique ? OUI NON

Êtes-vous une personne politiquement exposée (conformément aux 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 (définition prévue par les articles L.561-10 et R561-18 du Code Monétaire et Financier).

IMPORTANT - DONNÉES OBLIGATOIRES POUR LA LUTTE ANTI-BLANCHIMENT (LOI n° 90-614 du 12 juillet 1990 sur le blanchiment des capitaux)

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

De l'adhérent – assuré : Carte Nationale d'Identité Passeport Titre de séjour

Je demande une avance sur le contrat ci-dessous :

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Contrats multisupport <input type="checkbox"/> BATIRETRAITE MultiCompte
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ € <input type="checkbox"/> BATIRETRAITE MultiCompte - PEP
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ € <input type="checkbox"/> BATIRETRAITE MultiCompte – DSK
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ € <input type="checkbox"/> BATIPLACEMENT MultiCompte
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ € <input type="checkbox"/> B@TIPROJET
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ € <input type="checkbox"/> BATIVALEURS
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ € | <ul style="list-style-type: none"> • Contrats en euros <input type="checkbox"/> BATIRETRAITE 2
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ € <input type="checkbox"/> BATIPLACEMENT
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ € <input type="checkbox"/> BATIRETRAITE PRESTIGE
N° contrat _____
Pour un montant de : _____ € |
|--|--|

Le montant minimum de l'avance octroyée sur un contrat ne peut être inférieur à 750 €

RAPPEL

L'avance a un caractère exceptionnel.

Au cours de la durée de l'avance, si le montant des sommes dues devient supérieur ou égal à 95 % de la valeur de rachat totale, SMAvie BTP procède au remboursement de l'avance (article 5).

Le règlement de l'avance sera réalisé par virement, sauf demande expresse contraire de l'assuré.
JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL

■ MOTIF DE L'AVANCE- DÉCLARATION DE DESTINATION DES FONDS

En application de la réglementation relative à la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (article 561-10-2 du Code monétaire et financier), nous avons l'obligation réglementaire de vous demander, au-delà d'un certain montant d'avance, la destination des sommes récupérées. À défaut de communication des informations demandées, SMAvie BTP a l'obligation légale de déclarer l'opération réalisée et cette omission à l'autorité compétente.

<input type="checkbox"/> Achat d'un bien immobilier Montant : _____ €	<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"/> Événement familial – Soutien familial Montant : _____ €	<input type="checkbox"/> Besoin de trésorerie pour le financement d'une entreprise Montant : _____ €	<input type="checkbox"/> Remploi sur un placement financier hors SMA Montant : _____ €	<input type="checkbox"/> Loisirs – vacances Montant : _____ €
<input type="checkbox"/> Autres (préciser) : _____		Montant : _____ €	

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 SMABTP et de la SGAM BTP ? OUI NON

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 ».

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

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions des avances jointes à la présente demande et vous notifie par la présente mon entier accord avec celles-ci.

Fait à _____
Le _____

Cadre réservé à la SMAvie BTP

Taux annuel : ____ , ____ %

Conditions valables jusqu'au
(fin de trimestre civil) : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature de l'assuré précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Exemplaire Assuré

1V04941 – Décembre 2018

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 775 684 772
8 rue Louis Armand CS 71201 - 75738 Paris cedex 15

www.groupe-sma.fr



CONDITIONS DES AVANCES

1. GÉNÉRALITÉS

L'avance, accordée par SMAvie BTP auprès de laquelle a été souscrit le contrat, n'a aucune incidence directe sur l'épargne acquise du contrat. Elle ne modifie pas les règles de valorisation de cette épargne. Chaque contrat peut bénéficier d'une avance par année civile.

2. EFFET - DURÉE

L'avance prend effet à la date d'acceptation de l'avance par SMAvie BTP. L'avance est accordée pour une durée de 2 ans renouvelable deux fois. La durée totale d'une avance ne pourra excéder 6 ans.

3. MONTANT DE L'AVANCE ET CALCUL DES INTÉRÊTS

Le montant des sommes octroyées au titre d'une ou de plusieurs avances ne peut excéder 80% de l'épargne acquise pour un contrat en euros et 60% pour un contrat multisupport (y compris s'il est investi à 100% sur le support en euros). Les intérêts appliqués à l'avance, tant en principal qu'en intérêts (total des sommes dues), sont calculés quotidiennement selon la méthode des intérêts composés, au taux fixé lors de l'octroi et communiqué dans le courrier adressé à l'assuré.

4. MODALITÉS DE REMBOURSEMENT

Par défaut, tout versement libre reçu sera affecté au remboursement d'avance. Le bénéficiaire de l'avance supporte, sans diminution de sa dette, les éventuelles taxes auxquelles la présente avance et ses intérêts pourraient être assujettis. Le remboursement des sommes dues au titre de l'avance peut s'effectuer en une ou plusieurs fois par les moyens de paiement habituels ou par rachat. Chaque remboursement doit être supérieur ou égal à 750 € (montant révisable annuellement). Toutefois, le dernier remboursement pourra être inférieur à cette somme minimale afin de permettre le remboursement de la totalité de l'avance. Le montant de l'avance en cours après un remboursement ne pourra être inférieur à 150 € (montant nominal et intérêts inclus). Lorsque le contrat a fait l'objet de plusieurs avances, ce sont les avances les plus anciennes qui sont remboursées en priorité.

5 - OBLIGATION DE REMBOURSEMENT

Si le montant des sommes dues au titre d'une ou plusieurs avances devient supérieur ou égal à 95% de la valeur de rachat totale, SMAvie BTP procède automatiquement au remboursement de l'avance par imputation sur la valeur de rachat du contrat et pourra mettre fin, le cas échéant, à l'adhésion. En cas de non remboursement de l'avance à son terme (3^{ème} échéance), au moment du rachat total ou lors de la survenance du décès de l'assuré, les sommes dues à cette date sont déduites de l'épargne constituée. Cette clause est opposable au(x) bénéficiaire(s) d'un contrat d'assurance vie au moment du décès de l'assuré et aux héritiers d'un contrat de capitalisation.

6 - COMMUNICATION

6.1 Courrier d'information de l'échéance

Un mois avant la date de l'échéance, est adressé à l'assuré un courrier, contenant un coupon réponse, l'informant du terme de l'avance :

- avec prorogation si l'avance est échue ou arrive à terme pour la 1^{ère} ou la 2^{ème} fois ;
- sans prorogation si l'avance est échue ou arrive à terme pour la 3^{ème} fois.

Le coupon de réponse joint au courrier doit être retourné à SMAvie BTP au plus tôt avant le terme de l'avance.

6.2 Courrier de confirmation du renouvellement

En cas de prorogation, l'assuré sera informé par un courrier des nouvelles conditions d'octroi et principalement du taux d'intérêt.

6.3 Communication annuelle

Le montant de l'avance est également indiqué dans le relevé de situation annuel.

7 – PRÉCISIONS COMPLÉMENTAIRES

La présente proposition peut faire l'objet de modifications, notamment en fonction de la réglementation ou compte tenu d'évolutions importantes des marchés financiers. Tout encaissement du montant de l'avance vaut acceptation des présentes conditions.

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 775 684 772
8 rue Louis Armand CS 71201 - 75738 Paris cedex 15

www.groupe-sma.fr

SMA