



**Ce document permet, pendant la phase de constitution de votre PERP, d'effectuer les opérations suivantes :**

- nous informer d'un changement d'adresse
- changer votre clause bénéficiaire
- faire un versement complémentaire
- modifier, mettre en place, ou arrêter un programme de versement
- modifier le choix de gestion des supports financiers
- demander à bénéficier d'une prestation prévue au contrat

## ➔ Vos coordonnées (à remplir obligatoirement)

Monsieur     Madame    **N° de sociétaire SMAvie BTP :** \_\_\_\_\_  
**Nom et prénom :** \_\_\_\_\_ **Nom de naissance :** \_\_\_\_\_  
**Date de naissance :** \_\_\_\_\_ **Lieu de naissance :** \_\_\_\_\_  
**Nationalité :**  Française  Autre : \_\_\_\_\_ **Résidence fiscale :**  Française  Autre : \_\_\_\_\_  
**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 : \_\_\_\_\_

**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 – DISPOSITIF ANTI-BLANCHIMENT (LOI n° 90-614 du 12 juillet 1990 sur le blanchiment des capitaux)**  
**FURNIR OBLIGATOIREMENT UNE COPIE DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ EN COURS DE VALIDITÉ**

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

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](http://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

## ➔ Changement de situation familiale

**Si votre nom a changé, veuillez nous indiquer :**

Nouveau nom (en capital) : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance : \_\_\_\_\_

**Si vous avez changé de situation familiale, veuillez cocher la case correspondant à votre nouvelle situation :**

Marié(e)     Pacsé(e)     Divorcé(e)     Veuf(ve)     Concubinage     Célibataire    Nombre d'enfants : | \_\_\_\_\_ |

## ➔ Changement d'adresse

Nouvelle adresse : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

## ➔ Changement de coordonnées bancaires

Si vous souhaitez modifier votre domiciliation bancaire, merci de nous adresser votre nouveau relevé d'identité bancaire (RIB), (disponible sur le site [www.smavie.fr](http://www.smavie.fr), rubrique « vos imprimés », Secteur Epargne et Retraite, ou auprès de votre conseiller).

## ➔ Modification de clause bénéficiaire

Je souhaite modifier ma clause bénéficiaire de la manière suivante :

- Mon conjoint ou partenaire de PACS, à défaut et par parts égales mes enfants nés ou à naître, vivants ou représentés par suite de décès ou de renonciation au bénéfice, à défaut mes héritiers légaux (**clause type**).

OU

- Bénéficiaires spécifiques (Indiquez les nom, prénom, date et lieu de naissance, adresse des bénéficiaires et la quote-part en pourcentage à transmettre à chacun d'eux.) :

Cette clause peut également nous être adressée sur papier libre.

---

---

---

---

à défaut, mes héritiers légaux.

**PRÉCISION :** Attention, en matière de clause bénéficiaire, **la discrétion est de règle**. Lorsque le bénéficiaire est nommément désigné, l'assuré porte au contrat ses nom, prénom et coordonnées afin de permettre à SMAvie BTP de l'informer quand elle a connaissance du décès de l'assuré. Il est recommandé à l'adhérent de modifier la clause bénéficiaire lorsque celle-ci n'est plus appropriée.

## ➔ Modification de l'âge retenu pour le départ en retraite

Nouvel âge de départ en retraite : | \_ | \_ |

## ➔ Transfert de vos droits

Vous pouvez demander le transfert de vos droits acquis au titre d'un contrat de même nature, vers le contrat BATIRETRAITE PERP ou transférer vos droits acquis sur BATIRETRAITE PERP vers un contrat de même nature.

- Je souhaite transférer mes droits acquis au titre du contrat \_\_\_\_\_ sur BATIRETRAITE PERP :  
Indiquer le nom et les coordonnées de l'entreprise d'assurance du contrat transféré. Votre demande doit être envoyée à SMAvie BTP par courrier recommandé avec AR.

---

---

- Je souhaite transférer mes droits acquis sur BATIRETRAITE PERP vers un autre contrat de même nature :  
Indiquer le nom et les coordonnées de l'entreprise d'assurance du contrat d'accueil. Votre demande doit être envoyée à SMAvie BTP par courrier recommandé avec AR.

---

---

## PASSAGE DU MODE DE GESTION « LIBRE » AU MODE DE GESTION « HORIZON RETRAITE »

Vous aviez choisi la gestion « Libre » et vous désirez opter pour le mode de gestion « Horizon retraite ». La répartition entre les supports en unités de compte et en euros est prédéfinie en fonction de la durée restante par rapport à votre date probable de départ à la retraite (voir tableau ci-dessous).

Durée résiduelle	CAPIRETRAITE (fonds en euros)	BATI ACTIONS INVESTISSEMENT (Unités de compte)
Moins de 2 ans	90 %	10 %
Entre 2 et 5 ans	80 %	20 %
Entre 5 et 10 ans	65 %	35 %
Entre 10 et 20 ans	45 %	55 %
Plus de 20 ans	35 %	65 %



## PASSAGE DU MODE DE GESTION « HORIZON RETRAITE » AU MODE DE GESTION « LIBRE\* »

Vous aviez choisi la gestion « Horizon retraite » et vous désirez opter pour le mode de gestion « Libre » sans sécurisation progressive. Vous devez indiquer la répartition désirée ainsi que le pourcentage. Cette nouvelle répartition sera prise en compte pour les versements (libres ou programmés) à venir.

_____ %	CAP	CAPIRETRAITE (garantie du capital investi)
_____ %	ACF	HSBC ACTIONS FRANCE
_____ %	BAA	BATI ACTIONS ARBITRAGE
_____ %	BAI	BATI ACTIONS INVESTISSEMENT
_____ %	BAO	BATI ACTIONS OPTIMUM
_____ %	BAP	BATI PRUDENT
_____ %	BCR	BATI CREDIT PLUS
_____ %	BEA	BATI ENTREPRENDRE ASIE
_____ %	BEE	BATI ENTREPRENDRE EMERGENTS
_____ %	BEN	BATI ENTREPRENDRE EURO
_____ %	BEQ	BATI EQUILIBRE
_____ %	BEU	BATI ENTREPRENDRE USA
_____ %	OIC	ODDO IMMOBILIER

_____ %	BEX	BATI EXPANSION
_____ %	BMA	BATI MATIERES PREMIERES
_____ %	BOR	BATI OR
_____ %	COI	AMUNDI OBLIG INTERNATIONALES
_____ %	COM	CARMIGNAC COMMODITIES
_____ %	CPR	CPR CONVEXITE
_____ %	FON	FONCIER INVESTISSEMENT
_____ %	MFE	METROPOLE FRONTIERE EUROPE
_____ %	NVM	HSBC MICROCAPS EURO
_____ %	OBR	LAZARD SMALL CAPS EURO (R)
_____ %	VIN	VALEUR INTRINSEQUE
_____ %	OPM	OFI PRECIOUS METALS
100 %		<b>TOTAL</b>

\* Pour que votre demande soit prise en compte et conformément à la législation, vous devez recopier le texte ci-dessous dans l'espace prévu :

« Conformément à la possibilité qui m'est donnée par l'article 50 du décret n° 2004 - 342 relatif au plan d'épargne retraite populaire, j'accepte expressément que l'organisme d'assurance gestionnaire du plan d'épargne retraite populaire auquel j'ai adhéré n'applique pas aux droits que je détiens au titre de ce plan la règle de sécurisation progressive telle que le prévoit le dit article.

J'ai parfaitement conscience que ma demande peut avoir pour conséquence une diminution de la rente qui me sera versée lors de la liquidation de mes droits si l'évolution des marchés financiers d'ici là a été défavorable. »

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Tous les supports financiers sont des SICAV ou des FCP, sauf le support CAPIRETRAITE.

Conformément aux dispositions de l'article A. 132-5 du Code des assurances, SMAvie BTP ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, mais pas sur leur valeur, celle-ci étant sujette à des fluctuations à la hausse ou à la baisse en fonction de l'évolution des marchés financiers. Il est recommandé, avant toute décision d'investissement, de consulter les documents d'informations clés pour l'investisseur disponibles sur le site de l'Autorité des Marchés Financiers (AMF), [www.amf-france.org](http://www.amf-france.org).

Vous reconnaissez avoir pris connaissance des caractéristiques des supports en unités de compte, dont le capital varie à la hausse ou à la baisse en fonction de l'évolution des marchés financier (documents d'informations clés pour l'investisseur visés par l'AMF sur [www.groupe-sma.fr](http://www.groupe-sma.fr) ou sur demande auprès de votre conseiller).

### CONDITIONS D'ARBITRAGE ENTRE SUPPORTS

Tous les supports financiers sont des SICAV ou FCP, sauf le Support en euros CAPIRETRAITE.

- Les frais de transferts sont fixés chaque année et limités à 1 %. Actuellement ils s'élevaient à 0,50 % avec un transfert gratuit par année, décomptée à partir de la date anniversaire de l'adhésion.
- Des transferts de supports SICAV ou FCP peuvent être effectués vers l'ensemble des supports, lors de chaque échéance hebdomadaire.
- Le support en euros, CAPIRETRAITE, bénéficiant d'une garantie en capital, ne peut faire l'objet de transfert vers l'ensemble des supports, qu'une fois tous les quatre ans, et ce pendant une période de 3 mois débutant à la date anniversaire de l'effet du contrat. Les montants transférés sont valorisés conformément aux règles de valorisation et de conversion définies aux conditions générales.

#### SUPPORTS À DÉINVESTIR

Répartition en € ou en % du montant à désinvestir

CAP	CAPIRETRAITE (capital garanti)	_____ %
ACF	HSBC ACTIONS FRANCE	_____ %
BAA	BATI ACTIONS ARBITRAGE	_____ %
BAI	BATI ACTIONS INVESTISSEMENT	_____ %
BAO	BATI ACTIONS OPTIMUM	_____ %
BAP	BATI PRUDENT	_____ %
BCR	BATI CREDIT PLUS	_____ %
BEA	BATI ENTREPRENDRE ASIE	_____ %
BEE	BATI ENTREPRENDRE EMERGENTS	_____ %
BEN	BATI ENTREPRENDRE EURO	_____ %
BEQ	BATI EQUILIBRE	_____ %
BEU	BATI ENTREPRENDRE USA	_____ %
BEX	BATI EXPANSION	_____ %
BMA	BATI MATIERES PREMIERES	_____ %
BOR	BATI OR	_____ %
COI	AMUNDI OBLIG INTERNATIONALES	_____ %
COM	CARMIGNAC COMMODITIES	_____ %
CPR	CPR CONVEXITE	_____ %
FON	FONCIER INVESTISSEMENT	_____ %
MFE	METROPOLE FRONTIERE EUROPE	_____ %
NVM	HSBC MICROCAPS EURO	_____ %
OBR	LAZARD SMALL CAPS EURO (R)	_____ %
VIN	VALEUR INTRINSEQUE	_____ %
OIC	ODDO IMMOBILIER	_____ %
OPM	OFI PRECIOUS METALS	_____ %
	Total	100 %

#### SUPPORTS À INVESTIR

Répartition en % du montant à investir

CAP	CAPIRETRAITE (capital garanti)	_____ %
ACF	HSBC ACTIONS FRANCE	_____ %
BAA	BATI ACTIONS ARBITRAGE	_____ %
BAI	BATI ACTIONS INVESTISSEMENT	_____ %
BAO	BATI ACTIONS OPTIMUM	_____ %
BAP	BATI PRUDENT	_____ %
BCR	BATI CREDIT PLUS	_____ %
BEA	BATI ENTREPRENDRE ASIE	_____ %
BEE	BATI ENTREPRENDRE EMERGENTS	_____ %
BEN	BATI ENTREPRENDRE EURO	_____ %
BEQ	BATI EQUILIBRE	_____ %
BEU	BATI ENTREPRENDRE USA	_____ %
BEX	BATI EXPANSION	_____ %
BMA	BATI MATIERES PREMIERES	_____ %
BOR	BATI OR	_____ %
COI	AMUNDI OBLIG INTERNATIONALES	_____ %
COM	CARMIGNAC COMMODITIES	_____ %
CPR	CPR CONVEXITE	_____ %
FON	FONCIER INVESTISSEMENT	_____ %
MFE	METROPOLE FRONTIERE EUROPE	_____ %
NVM	HSBC MICROCAPS EURO	_____ %
OBR	LAZARD SMALL CAPS EURO (R)	_____ %
VIN	VALEUR INTRINSEQUE	_____ %
OIC	ODDO IMMOBILIER	_____ %
OPM	OFI PRECIOUS METALS	_____ %
	Total	100 %

### ➔ Vous souhaitez effectuer un versement sur votre compte - mettre en place - modifier ou arrêter un programme de versement

J'effectue un versement d'un montant de : \_\_\_\_\_ € (minimum 500 €)

Je souhaite mettre en place ou modifier un programme de versement d'un montant de : \_\_\_\_\_ €\*

Payable chaque :  Mois (minimum 75 €)  Trimestre (minimum 135 €)  Semestre (minimum 270 €)  Année (minimum 500 €)

Date du prochain prélèvement : 23 |\_\_|\_\_| 20 |\_\_|\_\_|

\*La demande de mise en place ou de modification des prélèvements doit parvenir avant le 10 du mois pour être prise en compte le mois considéré. Les versements ne pouvant être effectués que par prélèvements automatiques, merci de joindre un relevé d'identité bancaire ou postal ainsi qu'une autorisation de prélèvement (disponible en téléchargement sur le site de SMAvie BTP [www.smavie.fr](http://www.smavie.fr)) au nom de l'assuré.

J'opte pour la gestion « Libre »

Indiquez votre choix de répartition des supports financiers  
(en % du montant de votre versement – 75 € minimum par support)

		Versement Libre	Versements Programmés
CAP	CAPIRETRAITE (capital garanti)	_____ %	_____ %
ACF	HSBC ACTIONS FRANCE	_____ %	_____ %
BAA	BATI ACTIONS ARBITRAGE	_____ %	_____ %
BAI	BATI ACTIONS INVESTISSEMENT	_____ %	_____ %
BAO	BATI ACTIONS OPTIMUM	_____ %	_____ %
BAP	BATI PRUDENT	_____ %	_____ %
BCR	BATI CREDIT PLUS	_____ %	_____ %
BEA	BATI ENTREPRENDRE ASIE	_____ %	_____ %
BEE	BATI ENTREPRENDRE EMERGENTS	_____ %	_____ %
BEN	BATI ENTREPRENDRE EURO	_____ %	_____ %
BEQ	BATI EQUILIBRE	_____ %	_____ %
BEU	BATI ENTREPRENDRE USA	_____ %	_____ %
BEX	BATI EXPANSION	_____ %	_____ %
BMA	BATI MATIERES PREMIERES	_____ %	_____ %
BOR	BATI OR	_____ %	_____ %
COI	AMUNDI OBLIG INTERNATIONALES	_____ %	_____ %
COM	CARMIGNAC COMMODITIES	_____ %	_____ %
CPR	CPR CONVEXITE	_____ %	_____ %
FON	FONCIER INVESTISSEMENT	_____ %	_____ %
MFE	METROPOLE FRONTIERE EUROPE	_____ %	_____ %
NVM	HSBC MICROCAPS EURO	_____ %	_____ %
OBR	LAZARD SMALL CAPS EURO (R)	_____ %	_____ %
VIN	VALEUR INTRINSEQUE	_____ %	_____ %
OIC	ODDO IMMOBLIER	_____ %	_____ %
OPM	OFI PRECIOUS METALS	_____ %	_____ %
		<b>Total 100 %</b>	<b>Total 100 %</b>

J'opte pour la gestion « Horizon Retraite »

Durée résiduelle	CAPIRETRAITE (fonds en euros)	BATI ACTIONS INVESTISSEMENT (Unités de compte)
Moins de 2 ans	90 %	10 %
Entre 2 et 5 ans	80 %	20 %
Entre 5 et 10 ans	65 %	35 %
Entre 10 et 20 ans	45 %	55 %
Plus de 20 ans	35 %	65 %

Tous les supports financiers sont des SICAV ou FCP, sauf le Support en euros SMAvie BTP.

Conformément aux dispositions de l'article A.132-5 du Code des assurances, SMAvie BTP ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, mais pas sur leur valeur, celle-ci étant sujette à des fluctuations à la hausse ou à la baisse en fonction de l'évolution des marchés financiers.

**Vous reconnaissez avoir pris connaissance des caractéristiques des supports en unités de compte, dont le capital varie à la hausse ou à la baisse en fonction de l'évolution des marchés financier** (documents d'informations clés pour l'investisseur visés par l'AMF sur [www.groupe-sma.fr](http://www.groupe-sma.fr) ou sur demande auprès de votre conseiller).

Je souhaite arrêter le programme de versement actuellement en cours sur mon contrat.

➔ Mode de paiement

Par chèque bancaire joint (à l'ordre de SMAvie BTP)  Autres : \_\_\_\_\_

■ MOTIF DU RACHAT – DECLARATION DE DESTINATION DES FONDS

*En application de la réglementation relative à la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (décrets n° 2009-874 et n° 2009-1087), nous avons l'obligation réglementaire de vous demander, au-delà d'un certain montant de versement, de justifier l'origine des sommes versées. A défaut de communication des informations demandées, SMAvie BTP a l'obligation légale de déclarer l'opération réalisée et cette omission à l'autorité compétente.*

- Revenu  Héritage  Donation  Patrimoine financier  Vente d'une entreprise  
 Gain au jeu  Indemnité de licenciement  Indemnité de fin de carrière  Vente d'un bien immobilier ou mobilier  
 En pleine propriété  En propriété démembrée

➔ Vous désirez bénéficier d'une prestation prévue au contrat

Conformément à l'article L.132-23 du Code des assurances, vous disposez de la faculté de demander le rachat dans les cas exceptionnel ci-dessous.

Je souhaite racheter mes droits suite à l'événement suivant :

- Invalidité de 2<sup>e</sup> ou 3<sup>e</sup> catégorie (au sens de l'article L. 341-4 du Code de la Sécurité sociale) depuis moins de 2 ans.  
⇒ veuillez transmettre à SMAvie BTP la notification par la Sécurité sociale de la reconnaissance d'invalidité de 2<sup>e</sup> ou 3<sup>e</sup> catégorie.
- Fin des droits aux allocations chômage suite à une perte involontaire d'emploi (depuis moins de 2 ans).  
⇒ veuillez transmettre à SMAvie BTP l'un des justificatifs suivants selon votre situation : la notification de versement des allocations d'assurance chômage de Pôle Emploi ou la notification d'expiration des droits aux allocations d'assurance chômage et le document mentionnant la cause de la rupture.
- Cessation d'activité non salariée depuis moins de 2 ans, suite à un jugement de liquidation judiciaire ou dans une situation justifiant le rachat selon le président du tribunal de commerce auprès duquel est instituée une procédure de conciliation telle que visée à l'article L. 611-4 du Code de commerce et le président du tribunal de commerce a effectué la demande de rachat avec votre accord.  
⇒ veuillez transmettre à SMAvie BTP la copie du jugement de liquidation judiciaire (depuis moins de 2 ans) à l'origine de la cessation d'activité non salariée et en cas de procédure de conciliation vous concernant, la demande de rachat effectuée par le président du tribunal de commerce comportant votre accord écrit.
- Révocation (ou non renouvellement) de mon mandat social depuis plus de 2 ans et vous n'avez pas été salarié ou mandataire depuis cette révocation (ou ce non renouvellement), et vous n'avez pas liquidé votre retraite au régime obligatoire d'assurance vieillesse.  
⇒ veuillez transmettre à SMAvie BTP une attestation sur l'honneur indiquant la situation de mandataire révoqué et tout autre document pouvant attester de cette situation.
- Décès de mon conjoint (ou partenaire de PACS) depuis moins de 2 ans.  
⇒ veuillez transmettre à SMAvie BTP une copie de l'acte de décès de votre conjoint ou de votre partenaire de PACS et tout document permettant de justifier de votre qualité de conjoint ou de partenaire de PACS (copie du livret de famille, du contrat de PACS...).
- Situation de surendettement (au sens de l'article L. 330-1 du Code de la consommation). Dans ce cas, la demande doit être adressée à SMAvie BTP, soit par le président de la commission de surendettement des particuliers, soit par le juge lorsque le déblocage des droits individuels paraît nécessaire à l'apurement de votre passif.  
⇒ veuillez transmettre à SMAvie BTP la demande de déblocage de vos droits individuels comportant votre accord écrit. Cette demande doit nous être transmise soit par le président de la commission de surendettement des particuliers, soit par le juge.

Dans tous les cas précité merci de transmettre également à SMAvie BTP un justificatif d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité ou passeport).

## ➔ Vous souhaitez procéder à la liquidation de vos droits individuels

Vous pouvez demander la mise en service de votre retraite BATIRETRAITE PERP lorsque vous bénéficiez de la pension vieillesse de la Sécurité sociale. Sur votre demande, SMAvie BTP vous communique un formulaire de demande de liquidation de rente BATIRETRAITE PERP.

Date de départ à la retraite : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Je souhaite liquider mes droits sur BATIRETRAITE PERP et recevoir un formulaire de mise en service de la rente.

✓ Date de naissance du conjoint (ou bénéficiaire de la réversion) : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Je souhaite liquider mes droits sur BATIRETRAITE PERP et sortir en capital à hauteur de 20 % de l'épargne constituée.

*Veillez transmettre à SMAvie BTP les pièces suivantes pour la prise en compte de votre demande :*

- ✓ copie de votre carte nationale d'identité ou de tout autre justificatif d'identité ;
- ✓ extrait de votre acte de naissance ;
- ✓ copie de votre attestation de carte vitale ;
- ✓ notification de votre retraite d'un régime obligatoire d'assurance vieillesse ;
- ✓ relevé d'identité bancaire du compte sur lequel doit être versée la retraite BATIRETRAITE PERP ;
- ✓ en cas de réversion, une copie intégrale du livret de famille, ou une copie de la carte nationale d'identité ou de tout autre justificatif d'identité du bénéficiaire de la réversion si celui-ci n'est pas le conjoint.

Je souhaite liquider mes droits sur BATIRETRAITE PERP et sortir en capital dans le cadre de la Primo accession.

*Veillez transmettre à SMAvie BTP les documents suivants :*

- ✓ une attestation sur l'honneur, datée et signée, indiquant que le versement sous forme de capital est destiné à financer l'acquisition de votre résidence principale et que vous n'avez pas été propriétaire au cours des deux années précédant celle du dénouement de votre BATIRETRAITE PERP ;
- ✓ si le capital sert d'apport personnel pour un prêt destiné à l'acquisition de votre résidence principale, fournir le plan de financement émanant de l'organisme de crédit et mentionnant le montant de votre apport personnel ;
- ✓ copie de votre carte d'identité nationale ou de tout autre justificatif d'identité.

Je reconnais avoir pris connaissance des caractéristiques des supports en unités de compte, dont le capital varie à la hausse ou à la baisse en fonction de l'évolution des marchés financiers (documents d'informations clés pour l'investisseur visés par l'AMF sur [www.smavie.fr](http://www.smavie.fr) ou auprès de mon conseiller).

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](http://www.groupe-sma.fr) rubrique « particuliers / votre épargne ».

En cas de versement ou d'arbitrage, SMAvie BTP a souhaité vous apporter le meilleur conseil sur cette opération et votre conseiller s'est tenu à votre disposition pour vous apporter un tel conseil et le formaliser dans un document intitulé Diagnostic Conseil.

J'ai noté que SMAvie BTP a souhaité m'apporter son conseil et formaliser celui-ci par écrit dans un Diagnostic Conseil.

Dans le cas où je n'ai pas rempli et signé un Diagnostic Conseil au titre de cette opération, je déclare que j'ai choisi de réaliser celle-ci sans être conseillé par SMAvie BTP sur la répartition de mon versement ou de mon arbitrage entre les supports financiers et je certifie assumer l'entière responsabilité de ce choix.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

**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 [delegualaprotectiondesdonnees@groupe-sma.fr](mailto:delegualaprotectiondesdonnees@groupe-sma.fr). En savoir plus sur notre site internet.

**Signature de l'assuré / adhérent**

@IV0507S – Janvier 2019

### 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](http://www.groupe-sma.fr)

**SMA**