



Quittance de rachat

AG Ascento Free

Numéro de contrat:

Veuillez cocher les cases appropriées et écrire en majuscules. Mesdames, veuillez mentionner votre nom de jeune fille.

Preneur d'assurance et bénéficiaire

A. Identification du preneur [Veuillez joindre à cette demande une copie (recto-verso) de la carte d'identité électronique du preneur d'assurance]

Je, soussigné(e), preneur d'assurance

☐ M. ☐ Mme.

Nom: Prénom: N° de téléphone:

Rue: n°: bte:

Code postal: Localité:

Pays de naissance: ☐ Belgique

☐ Etats-Unis d'Amérique (voir point C)

☐ Autre:

Nationalité(s) [si multiples, les indiquer toutes]:

☐ Belgique

☐ Etats-Unis d'Amérique (voir point C)

☐ Autre:

B. La Belgique est-elle le seul pays dans lequel vous avez votre RESIDENCE FISCALE ?

☐ Oui ☐ Non

[en cas de doute, veuillez consulter <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/> ou un expert fiscal].

Si non, veuillez mentionner ci-dessous la liste de tous les pays dans lesquels vous êtes considéré comme un résident fiscal, ainsi que votre numéro d'identification fiscale [NIF] dans ces pays.

Pays de résidence fiscale	Numéro(s) d'identification fiscale [NIF]*

* Ou son équivalent fonctionnel en l'absence de NIF émis par le pays de résidence fiscale. Le NIF ne doit pas être mentionné si la seule résidence fiscale est établie en Belgique.

Pour plus d'informations concernant le(s) NIF, consulter:

https://ec.europa.eu/taxation_customs/tin/tinByCountry.html?locale=fr

<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/>

Si votre domicile est établi dans un pays situé en dehors de la Belgique qui est différent du ou des pays de votre résidence fiscale, veuillez fournir une explication et des documents probants.

C. Etes-vous une personne américaine [citoyen ou résident des Etats-Unis d'Amérique*] ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez compléter le formulaire de l'IRS « W-9 ». Le formulaire « W-9 » peut être obtenu sur le site : <https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw9.pdf>

- Si votre pays de naissance est les Etats-Unis mais que vous n'êtes ni un citoyen, ni un résident des Etats-Unis, veuillez nous fournir les documents suivants
 1. Le formulaire de l'IRS « W8-BEN » ;
 2. Un passeport non américain ou une autre pièce d'identité délivrée par une autorité publique attestant que votre nationalité ou citoyenneté n'est pas américaine ; et
 3. Un certificat de perte de la nationalité américaine ou le motif valable pour lequel :
 - Vous ne disposez pas d'un tel certificat alors qu'il a renoncé à la citoyenneté américaine, ou
 - Vous n'avez pas obtenu la citoyenneté américaine à votre naissance.
- Si votre domicile est situé aux Etats-Unis, mais que vous n'êtes ni un citoyen ni un résident des Etats-Unis, veuillez nous fournir les documents suivants :
 1. le formulaire de l'IRS « W8-BEN » ;
et
 2. une pièce justificative qui établit que la personne physique n'est ni un citoyen ni un résident américain.
Le formulaire « W8-BEN » peut être obtenu sur le site : <https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw8ben.pdf>.

* Personne américaine [citoyen ou résident des Etats-Unis d'Amérique] :

Une personne peut avoir cette qualité dans les cas suivants

1. elle est née aux Etats-Unis d'Amérique,
2. elle est citoyen américain ou détenteur d'une « carte verte » des Etats-Unis d'Amérique,
3. elle répond au « test de présence substantielle ». Pour répondre à ce test, la personne doit être physiquement présente aux Etats-Unis d'Amérique pendant au moins :
 - 31 jours pour l'année en cours, et
 - 183 jours sur la période de 3 ans qui inclut l'année courante et les 2 années qui la précèdent immédiatement, en additionnant
 1. tous les jours de présence dans l'année courante, et
 2. 1/3 des jours de présence dans la première année précédant l'année courante, et
 3. 1/6 des jours de présence dans la seconde année précédant l'année courante.

Les règles décrites ci-dessus ne sont cependant pas un résumé complet de la notion, ni ne constituent un conseil fiscal. Des exceptions existent et peuvent être appliquées à une situation particulière. En cas de doute, veuillez consulter un expert fiscal.

D. Identification du bénéficiaire [si le bénéficiaire a accepté le bénéfice]

☐ M. ☐ Mme.

Nom : Prénom : N° de téléphone :

Rue : n° : bte :

Code postal : Localité :

Rachat partiel

☐ Je souhaite recevoir un montant de EUR ☐ net ☐ brut

En cas de placement dans différents fonds, je choisis : ☐ un prélèvement proportionnel sur les différents fonds

☐ un prélèvement sur les fonds suivants

Fonds Rainbow avec taux d'intérêt de base	 %	Ivory
Fonds Rainbow sans taux d'intérêt de base	 %	Violet
	 %	Blue
	 %	Indigo
	 %	Green
	 %	Orange
	 %	Red
	 %	Absolute Return Flexible Asset Allocation

Rachat total

☐ Je souhaite le rachat total de mon contrat.

Modalité de paiement

☐ A verser sur mon numéro de compte

Remarques

- Il n'est pas permis de racheter uniquement le bonus qui provient de l'investissement dans le fonds à taux garanti [Branche 21].
- Si le rachat non planifié issu du fonds avec taux garanti [Branche 21] est demandé durant les 8 premières années suivant la date de début, un précompte mobilier peut être retenu. Si le rachat est effectué après 8 ans il n'est plus soumis au précompte mobilier. Les rachats non planifiés issus d'un fonds **sans taux garanti [Branche 23]** ne sont jamais soumis au précompte mobilier.
- Chaque rachat peut occasionner des frais et être soumis à un montant minimum/maximum (voir « Liste Tarifaire »).
- La demande de rachat n'est exécutée qu'après réception par AG Insurance du présent document et sur la base des dispositions prévues aux Conditions Générales.

Le présent document vaut quittance

Par le présent document, accompagné du versement qui sera réalisé par AG, je donne décharge à la compagnie d'assurance pour le rachat [partiel] du contrat d'assurance vie concerné.

AG traite en tant que responsable du traitement vos données à caractère personnel pour les finalités mentionnées dans les conditions générales, et en particulier en vue de l'exécution de votre contrat Ascento. Pour plus d'information concernant le traitement de vos données à caractère personnel, veuillez consulter les conditions générales et notre Notice Vie Privée sur www.aginsurance.be.

Fait à le / /

Le preneur d'assurance

Le bénéficiaire qui accepte (si d'application)

Veuillez nous renvoyer ce document par e-mail : Life.c.broker@aginsurance.be

Pour toute question relative à ce document, contactez le 071 27 61 72.

