



## Transfert de réserve d'un fonds sans taux d'intérêt de base [branche 23]

### 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

Je, soussigné(e), preneur d'assurance

M.  Mme.

Nom: ..... Prénom: .....

N° de téléphone: .....

Rue: ..... N°: ..... Bte: .....

Code postal: ..... Localité: .....

#### Transfert\*

##### A. Investissement de base

Je souhaite réaliser le(s) transfert(s) suivant(s):

..... unités de Rainbow ..... à Rainbow .....

..... unités de Rainbow ..... à Rainbow .....

..... unités de Rainbow ..... à Rainbow .....

..... unités de Rainbow ..... à Rainbow .....

..... unités de Rainbow ..... à Rainbow .....

##### B. Participation bénéficiaire

Je conserve ma participation bénéficiaire en Rainbow Ivory [branche 21].

Je souhaite modifier la répartition de ma participation bénéficiaire comme suit:

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
<b>Total</b>	<b>100%</b>	

\* Pour les transferts d'un des fonds d'investissement sans taux d'intérêt garanti, un forfait de 40 EUR est facturé à partir du deuxième transfert de l'année, le premier étant gratuit.

## Remarque

- Sauf avis contraire, les éventuelles primes futures et [le cas échéant] les rachats réguliers seront investies selon la répartition ci-dessus.
- La demande de transfert ne sera exécutée qu'après réception par AG du présent document et sur la base des dispositions prévues aux Conditions générales.

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](http://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 : [ascento@aginsurance.be](mailto:ascento@aginsurance.be)
- courrier : AG Insurance sa, Ascento Team 1JQ4D, Bd. E. Jacqmain 53, 1000 Bruxelles.

Pour toute question relative à ce document, contactez le 02 664 85 00.

