DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES CONCERNANT UNE PRESTATION OU UN NANTISSEMENT

I – IDENTITE DE L'ADHERENT

Nom et prénom de l'adhérent : ……..
Numéro d'adhésion : ……..
Références d'une pièce d'identité *(ou joindre la copie)* : ……..……..
……..…….
Profession *(actuelle ou dernière profession exercée)* : ……..

II – IDENTITE DU BENEFICIAIRE (en cas de prestation décès ou si différent de l'adhérent)

Nom et prénom (ou dénomination sociale) du bénéficiaire.....
Références d'une pièce d'identité *(ou joindre la copie)* : ……
Adresse : .....
……..……
Profession *(actuelle ou dernière profession exercée)* : ……
Lien avec l'adhérent : ……..……..***(joindre copie des documents justificatifs)***

III – RENSEIGNEMENTS DEMANDES

Opération demandée :

☐ Rachat total ☐ Nantissement ☐ Avance
☐ Rachat partiel ☐ Renonciation

Montant : …… €
Préciser l'objectif poursuivi et l'échéance de cet objectif *(fournir toute explication sur l'opération demandée et joindre, le cas échéant, copie des documents justificatifs de l'opération)* :
.....
.....
.....
.....

Exemples :
*1) **En cas de rachat total ou partiel** : acquisition immobilière, don à un proche*
*2) **En cas de nantissement** : garantie d'un prêt, d'un bail*

Les données personnelles communiquées par mes soins au GIE AFER sont nécessaires pour traiter ma demande et assurer le respect des contraintes juridiques qui s'impose à tout établissement financier en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme.
J'ai bien noté que je dispose d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données me concernant dans le respect des dispositions de la loi Informatique et libertés du 6/01/1978 et de la règlementation en vigueur en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux.

Fait à : ……. Le ……

Signature de l'Adhérent

Signature du Courtier ou du Conseiller :