



## - Changement de répartition -

Merci de faire parvenir cette demande par Fax au : 03 88 52 46 47 ,  
 ou par Courrier à : AFI ESCA - 12 rue des pontonniers - 67000 STRASBOURG

**JE SOUSSIGNÉ :**

Mr      Mme      Mlle

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Localité :

N° de client :

**SOUHAITE EFFECTUER UN CHANGEMENT DE RÉPARTITION :**

Sur mon contrat :

N° :

SUPPORTS ACTUELS			NOUVEAUX SUPPORTS		
	%	Euro		%	Euro
	%	Euro		%	Euro
	%	Euro		%	Euro
	%	Euro		%	Euro
	%	Euro		%	Euro
	%	Euro		%	Euro
	%	Euro		%	Euro

**Rappel :** Il ne peut s'agir que d'un contrat à primes périodiques. Le changement de répartition modifie à l'avenir le partage des versements sur les différentes UC disponibles. Il ne s'agit pas d'un acte de vente mais simplement d'une modification.

À :

le :

Signature :