

# Demande de transfert de compte

Compte n° : \_\_\_\_\_

Appartenant à  M.  Mme  Melle  Société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

## Détenu actuellement par :

Établissement (actuellement détenteur) : \_\_\_\_\_

Agence teneur de compte : \_\_\_\_\_

Nom du responsable ou du commercial : \_\_\_\_\_

Adresse de l'agence ou du service titres : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Cette zone sert également pour l'enveloppe porteuse

## Je souhaite transférer :

**Un PEA dans son intégralité.** Joindre à ce formulaire **une photocopie du relevé de portefeuille récent** mentionnant les Prix d'Achat Moyens (PAM) ou encore Prix de Revient Unitaire (PRU).

**Un compte-titres dans sa totalité**

Et je souhaite également transférer  **Le solde espèces** de mon compte ou  **La somme de** \_\_\_\_\_ €  
Joindre à ce formulaire **une photocopie du relevé de portefeuille récent** mentionnant les Prix d'Achat Moyens (PAM) ou encore Prix de Revient Unitaire (PRU).

**Un compte-titres partiellement**

Et je souhaite également transférer  **Le solde espèces** de mon compte ou  **La somme de** \_\_\_\_\_ €  
Joindre à ce formulaire **une photocopie du relevé de portefeuille récent** mentionnant quantité et nom de la(des) valeur(s) à transférer et les Prix d'Achat Moyens (PAM) ou encore Prix de Revient Unitaire (PRU) ou utiliser **la liste des titres transférés** ci-dessous, d'une valeur approximative de \_\_\_\_\_ €, avec leur Prix de Revient.

Code valeur	Nom de la valeur	Quantité	Prix d'Achat Moyen <sup>(1)</sup>

(1) À défaut, le prix sera retenu à zéro sur le plan fiscal.

## En cas de transfert de compte sous mandat de gestion et en cas de présence d'OPCVM garanti (à renseigner obligatoirement)

- Je donne mon accord pour que les OPCVM garantis soient vendus avant leur échéance et j'ai bien pris connaissance des frais élevés de sortie et du fait que je ne bénéficierai pas de la garantie, le rachat s'effectuant à la valeur liquidative applicable à la date du rachat.
- Je ne veux pas que mes OPCVM garantis soient vendus avant leur échéance ; j'accepte qu'ils soient positionnés sur un autre compte.

Fait en trois exemplaires, à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du titulaire et du cotitulaire (le cas échéant) :

## Partie réservée aux teneurs de compte

Veillez transférer **les titres** en fonction du RIB joint à

- ProCapital, N° Adhérent Euroclear France : 499** - 26, avenue des Champs-Élysées - 75008 PARIS
- Natixis Eurotitres, N° Adhérent Euroclear France : 207** - 45/47, boulevard Paul-Vaillant-Couturier - BP 141  
94208 IVRY-SUR-SEINE CEDEX

Veillez transférer **les espèces** en fonction du RIB joint à

- Banque Privée 1818** - 50, avenue Montaigne - 75008 PARIS - Code Banque : 29440 - Code Guichet : 00001.  
En cas de règlement par chèque, il doit être libellé à l'ordre de Banque Privée 1818.

**Dans le cadre d'un PEA, adresser le Bordereau d'Information à  
Banque Privée 1818 - 50, avenue Montaigne - 75008 PARIS**

Pour toute information complémentaire, veuillez contacter le service Back Office Titres / Transferts de Banque Privée 1818,  
8, rue du Professeur-Lavignolle - 33049 BORDEAUX CEDEX. Pour les transferts étrangers, merci de les annoncer et de communiquer la liste de vos correspondants.

**Banque Privée 1818**

Établissement de crédit et prestataire de services d'investissement

Société anonyme au capital social de 88 401 767,30 € ayant son siège social à Paris 8<sup>e</sup>, 50, avenue Montaigne 75008 Paris,  
immatriculée au RCS de Paris sous le n°306 063 355. Courtier d'assurances immatriculé à l'ORIAS sous le n° 07 006 332.