

## BULLETIN DE VERSEMENT VOLONTAIRE

Ecrire au crayon noir et en majuscules

### MES INFORMATIONS PERSONNELLES

**Nom de l'employeur**.....  
Nom (marital ou d'usage) ..... Prénom .....  
Nom de naissance (si différent) ..... Date de naissance .....  
Commune de naissance ..... Pays de naissance .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville ..... Pays.....  
N° de téléphone ..... E-mail.....

### MON VERSEMENT - Je choisis le(s) type(s) de versement(s) que je souhaite effectuer

un **versement libre** par chèque d'un montant de .....€ (montant minimum de 420 €).  
Par chèque libellé à l'ordre de « SIACI SAINT HONORE » *qui réalise les opérations bancaires pour le compte de RSBP.*

un **versement programmé** par prélèvement automatique  mensuel  trimestriel  semestriel  
d'un montant de .....€  
(prélèvement minimum de 35 € par mois, 105 € par trimestre, 210 € par semestre).

### MON OPTION FISCALE - Je choisis la fiscalité appliquée à mon (mes) versement(s)

**Ce choix est irrévocable, l'option fiscale choisie ne pourra pas être modifiée ultérieurement**

- je souhaite** que mon versement libre et/ou que mes versements programmés soient déductibles de mon revenu annuel imposable
- je ne souhaite pas** que mon versement libre et/ou que mes versements programmés soient déductibles de mon revenu annuel imposable

à défaut de choix, votre versement sera considéré comme déductible de votre revenu annuel imposable.

**Je certifie** sur l'honneur que les sommes que je verse ou verserai au titre du RSRC assuré par RSBP, n'ont pas une origine délictueuse. J'ai bien noté que RSBP est soumise aux obligations légales issues principalement du Code monétaire et financier (article L.561-2 et suivants du Code monétaire et financier), en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et notamment une obligation de déclaration auprès du service Tracfin en cas de soupçon.

**Je reconnais** avoir pris connaissance, préalablement à mon versement, des modalités d'affectation et de gestion de mon épargne, telles que figurant au sein de la **Notice d'information du RSRC** qui m'a été remise par mon employeur,

**J'adhère** à l'ensemble de ces dispositions.

**J'adresse l'ensemble des documents à :**

Gestion.rsbp@s2hgroup.com  
ou  
Gestion Retraite RSBP  
SEASON, 39 Rue Mstislav Rostropovich  
75815 Paris Cedex 17

**Le :** ...../...../.....

**Signature**  
précédée de la mention « lu et approuvé » :

## MES JUSTIFICATIFS A TRANSMETTRE

### Dans tous les cas :

- Le bulletin complété, daté et signé
- la copie Recto/Verso d'une pièce d'identité en cours de validité

### En fonction du type de versement volontaire :

- Pour un versement libre par chèque : le chèque complété daté et signé  
*Le bénéficiaire du compte RSRC sur lequel le versement est réalisé, doit être le titulaire du compte émetteur du chèque.*
- Pour un versement programmé par prélèvement automatique : un RIB et le mandat de prélèvement SEPA ci-joint complété, daté et signé

### Dans le cas où votre versement est supérieur à 8 000 €

- L'annexe dédiée en annexe à ce bulletin complété, et les pièces complémentaires correspondantes

### Si vous souhaitez nous contacter ou si vous avez des questions nous sommes à votre écoute :

- Par email : [Gestion.rsbp@s2hgroup.com](mailto:Gestion.rsbp@s2hgroup.com)
- Par téléphone : 01 44 20 49 35

## INFORMATIONS IMPORTANTES

A réception de l'ensemble des documents, RSBP vous adressera un courrier de confirmation de prise en compte de votre (vos) versement(s) volontaire(s) et vous communiquera en cas de prélèvement automatique, votre Référence Unique de Mandat au nom de « SIACI SAINT HONORE » qui réalise les opérations bancaires pour le compte de RSBP. **Le prélèvement automatique sera effectué le 5ème jour ouvré de chaque mois qui suit la mise en place du versement programmé.**

**Chaque versement sera converti en points** et alimentera le compartiment C1 ou C1bis (selon l'option fiscale retenue) de votre compte épargne, conformément aux modalités indiquées dans la Notice d'information transmise par votre employeur.

Nous attirons votre attention sur les risques que vous encourez en cas de fausse déclaration, d'usurpation d'identité, de falsification de documents, de production de fausses pièces justificatives, de dissimulation d'informations ou de non déclaration. Le fait de commettre un ou plusieurs de ces délits vous expose à des poursuites, et vous rend passible des sanctions prévues par le code pénal.

Conformément à la Loi Informatique et Libertés et au Règlement (UE) 2016/679 (RGPD), vous disposez du droit d'accès à vos données personnelles, ainsi que du droit de rectification, d'effacement et de portabilité. Le Délégué à la Protection des Données (DPO) peut être contacté à : Mr le Délégué à la Protection de Données - Retraite Supplémentaire Banque populaire (RSBP) – RSBP – 22, rue du Château, 92200 Neuilly-sur-Seine.

# Mandat de prélèvement SEPA

Référence unique du mandat (RUM) :

## Créancier : SIACI SAINT HONORE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SIACI SAINT HONORE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque, à débiter votre compte conformément aux instructions de SIACI SAINT HONORE.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

**Votre nom :** .....

**Votre adresse :** .....

Adresse

Code postal - Ville

**Votre pays :** FR

**Votre compte :** .....

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

**Nom du créancier :** SIACI SAINT HONORE  
**Identifiant du créancier :** FR40ZZZ408436  
**Adresse du créancier :** SEASON, 39 Rue Mstislav Rostropovitch  
75815 PARIS CEDEX 17

**Pays du créancier :** FR

**Type de paiement :**  Paiement récurrent / répétitif  Paiement ponctuel

**Signé le :** .....

**Lieu :** .....

**Signature(s) :**

À retourner à :

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier :

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

## ANNEXE : VERSEMENTS SUPERIEURS A 8000 €

Dans la mesure où votre versement volontaire ou le cumul de vos versements volontaires sur l'exercice fiscal en cours est supérieur à 8 000 €, nous vous remercions de compléter obligatoirement ce document afin de justifier la provenance des fonds versés sur votre compte individuel de retraite, et de joindre à votre demande de versement les justificatifs correspondants.

La déclaration d'origine des fonds fait partie intégrante des mesures de contrôle interne permettant de vérifier que la réglementation sur la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme est respectée.

### 1. Revenus professionnels

- Bulletin de salaire sur lequel apparaît le versement de la prime, du bonus, de l'intéressement, de la participation ou avis d'imposition, ou
- Solde de tout compte, ou
- Justificatif de vente d'actions issues de stock-options

### 2. Succession / héritage (Informations obligatoires : date du décès, nom de la personne décédée, lieu du décès, nom du bénéficiaire, montant de l'héritage correspondant au montant à justifier)

- Acte notarié, ou
- Attestation du notaire après décès

### 3. Vente de biens immobiliers ou mobiliers (Informations obligatoires : date, objet et prix de la vente)

- Attestation notariée, ou
- Acte de vente signé par les intervenants

### 4. Transfert d'épargne (fonds provenant de l'Espace Economique Européen)

- Relevé de portefeuille ou,
  - Relevé de situation de contrat, relevé de compte bancaire, relevé de compte d'épargne, relevé de compte à terme..., ou
  - Ordre de mouvements de valeurs mobilières, ou
  - Avenant de rachat du contrat (Informations obligatoires : date du placement, durée de détention, n° du compte ou du contrat, nom de l'établissement conservateur, montant correspondant au montant à justifier)
- Si les fonds versés proviennent d'un pays en dehors de l'Espace Economique Européen, veuillez vous reporter au point n° 11. Procédure d'acceptation de fonds en provenance de l'étranger (Hors Espace économique Européen)*

### 5. Gains au jeu

- Copie du chèque de La Française des Jeux ou du PMU ou du casino, ou
- Justificatif de l'organisme de paiement

### 6. Cession d'entreprise

- Acte de vente signé par les intervenants, ou
- Copie des annonces légales pour les cessions de fonds de commerce, ou
- Attestation notariée / attestation d'avocat conseil (Informations obligatoires : nature, date et prix de la vente + date d'acquisition + nom et n° Siret de la société vendue + identité de l'acquéreur)

### 7. Donation

- Acte de donation, ou
- Déclaration 2735 de don manuel (visé par la DGFIP), ou
- Imprimé CERFA 11278\*04 (visé par la DGFIP)

### 8. Revenus locatifs

- Avis d'imposition mentionnant les revenus locatifs, ou
- Toute pièce probante (émanant d'une administration ou d'un établissement financier) permettant de justifier les revenus

### 9. Cession de bons au porteur

- Questionnaire sur l'origine des bons, et
- Selon fiscalité au rachat, justificatif de mutation à titre gratuit

### 10. Autres cas

- Toute pièce probante (émanant d'une administration ou d'un établissement financier) permettant de justifier l'origine des fonds

### 11. Procédure d'acceptation de fonds en provenance de l'étranger (hors Espace Economique Européen) :

- Formulation de déclaration d'un compte ouvert hors de France » (formulaire CERFA 3916), ou
- Origine des fonds présents sur ce compte (explication et justificatifs probants)
- Si traitement par le STDR, le contrat de transaction avec l'administration fiscale ou si le dossier n'est pas clos document « dossier de mise en conformité d'avoirs détenus à l'étranger » (CERFA 15222) accompagnés des justificatifs fournis et des courriers d'accompagnement

## INFORMATIONS IMPORTANTES

Nous vous informons que l'assureur s'autorise à demander toute pièce complémentaire jugée utile à la vérification de l'origine des fonds.

Conformément à la Loi Informatique et Libertés et au Règlement (UE) 2016/679 (RGPD), vous disposez du droit d'accès à vos données personnelles, ainsi que du droit de rectification, d'effacement et de portabilité. Le Délégué à la Protection des Données (DPO) peut être contacté à : Mr le Délégué à la Protection de Données - Retraite Supplémentaire Banque populaire (RSBP) – RSBP – 22, rue du Château, 92200 Neuilly-sur-Seine.

SA RSBP – SA Retraite Supplémentaire Banque Populaire

Société anonyme à conseil d'administration au capital de 50.000.000 € N° SIREN 844 697 540, RCS Nanterre

22, rue du Château, 92200 Neuilly-sur-Seine

01.53.93.65.10 [www.bp-preventio.org](http://www.bp-preventio.org)

Organisme assureur agréé en tant que Fonds de Retraite Professionnelle Supplémentaire par Décision n°2019-C-64 de l'ACPR, et régi par le code des assurances