

BORDEREAU DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE PARTS SOCIALES DE LA NEF

Je soussigné(e),

PERSONNE PHYSIQUE

1^{ER} TITULAIRE

N° client : _____
 Civilité : M. Mme
 Nom de naissance : _____
 Nom marital ou d'usage : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____

 Code postal : _____ Ville : _____
 Tel. : _____
 Courriel : _____

2^{EME} TITULAIRE (pour les souscriptions avant 2011)

N° client : _____
 Civilité : M. Mme
 Nom de naissance : _____
 Nom marital ou d'usage : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____

 Code postal : _____ Ville : _____
 Tel. : _____
 Courriel : _____

DEMANDE LE REMBOURSEMENT DU CAPITAL DE LA SOCIÉTÉ FINANCIÈRE DE LA NEF,

Nombre de parts A à rembourser : _____ parts
 Nombre de parts B à rembourser : _____ parts
 Sur mon Livret Nef n° _____
 Par virement (joindre un IBAN complet au nom du titulaire du compte)

Un remboursement ne peut intervenir qu'à l'issue de l'Assemblée Générale statuant sur les comptes de l'exercice au cours duquel la demande a été enregistrée ; pour cela toute demande de remboursement devra avoir été faite avant la date de clôture de l'exercice annuel, soit le 31 décembre précédent l'Assemblée Générale.

ATTENTION !

Quel que soit le mode de remboursement choisi, nous vous remercions de bien vouloir joindre une copie des pièces d'identité des personnes concernées en cours de validité.

Fait à : _____ le : ____ / ____ / ____

Bulletin à retourner à :

Société financière de la Nef
 Immeuble Woopa
 8 avenue des CANUTS - CS 60032
 69517 Vaulx-en-Velin Cedex

Signature du premier titulaire :

Signature du second titulaire :