

RELEVÉ DES CAPITAUX PLACÉS IMPOSABLES OU NON

Je soussigné : NOM Prénom

Nom de jeune fille Qualité

Adresse

certifie l'exactitude des éléments ci-après et autorise les organismes bancaires à fournir tous renseignements utiles sur le montant des capitaux placés et produits d'épargne.

Le Signature

PRODUITS	BÉNÉFICIAIRES	COMPTES INDIVIDUELS DEMANDEUR	COMPTES INDIVIDUELS CONJOINT	COMPTE(S) JOINT(S)
Compte-chèques				
Livret d'épargne : - 1 ^{er} livret : - 2 ^e livret :				
Livret d'Épargne Populaire (L.E.P.)				
Livret Développement Durable				
Livret ou Compte Épargne Logement				
Bons d'Épargne, Bons de caisse, Bons de capitalisation				
Assurance-vie				
Plan d'Épargne Populaire (P.E.P.)				
Obligations				
Actions				
S.I.C.A.V. et fonds commun de placement				
S.C.P.I.				
Bons anonymes				
Autres préciser :				
TOTAL :				

N.B. : pour tout montant d'épargne inférieur à 5 000 €, la copie du relevé annuel suffit en qualité de justificatif à fournir.

Visa de l'établissement bancaire :

L'établissement bancaire :

atteste que M

n'a pas, à ce jour, dans notre établissement, d'autres formes d'épargne que celles indiquées ci-dessus.

À le