

■ PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- 1° Relevé d'identité bancaire ou postal (pas de chèque annulé).
- 2° Avis d'imposition ou de non-imposition de l'année N-2 pour le dernier impôt exigible (au 1^{er} janvier). Pour les agents vivant en union libre, joindre les deux avis d'imposition. **Sans réception de ce document par nos services, nous n'accorderons qu'une bonification par défaut.** Aucune dérogation ne sera possible.

■ INFORMATIONS

- ▶ Les demandes doivent nous parvenir **30 jours francs au moins avant le 1^{er} prélèvement.**
- ▶ A l'issue de votre période d'épargne, les Chèques-Vacances (épargne + bonification) seront envoyés directement à votre domicile en envoi sécurisé.
- ▶ Vous recevrez votre épargne et notre bonification sous forme de Chèques-Vacances dans le courant de la première quinzaine du 9^e mois.
- ▶ Le FNASS vous adressera, à la fin de votre épargne, un échéancier pour la nouvelle période d'épargne, avec un arrêt de 4 mois. Vous pouvez réduire le délai de 4 mois à la condition exprès que vous ne perceviez pas deux fois une bonification d'épargne au cours d'une même année civile.
- ▶ Pendant cette période vous aurez la possibilité (par courrier, mail ou Fax uniquement) :
 - de stopper votre épargne
 - de modifier son montant et / ou le compte bancaire ou postal (dans le dernier cas nous adresser une nouvelle autorisation de prélèvement) et un RIB ou RIP
 - de modifier la date de 1^{er} prélèvement.

■ IMPORTANT

- ▶ Les agents épargnants bénéficient automatiquement d'une bonification égale à une mensualité.
- ▶ Pour bénéficier d'une deuxième mensualité les agents ne devront pas payer un impôt supérieur au montant indiqué dans notre publication annuelle.
- ▶ L'impôt retenu sera celui exigible au 1^{er} janvier de l'année de démarrage de l'épargne (1^{er} prélèvement).
- ▶ **Impayés** : en cas de deuxième incident de paiement - qui ne serait pas le fait du FNASS - l'épargne sera annulée, les prélèvements déjà effectués seront remboursés déduction faite des frais bancaires de rejet.

TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE VOUS SERA RETOURNÉE

VISA AUTORITÉ EMPLOYEUR	VISA DEMANDEUR
Signature et cachet	Date ____ / ____ / ____ Signature

