

FORMULAIRE DE SORTIE ALTERFIN SC

Veuillez renvoyer ce document dûment complété et signé à
info@alterfin.be ou à l'adresse : Avenue des Arts 7-8, 1210 Bruxelles

Je souhaite récupérer mon investissement dans Alterfin SC comme suit :

- Compte capital € (..... parts)
- Compte individuel €
- **Montant total** €
- **Date de remboursement**/...../.....

Les fonds seront versés sur votre compte dans un délai maximum de 10 jours ouvrables après la date souhaitée.

Mes données personnelles :

Nom et prénom :

Numéro de coopérateur : Numéro de registre national :

Rue et numéro :

Code postal et commune :

Numéro de compte bancaire : BIC:

Au nom de :

Ma raison de sortie :

- Achat d'un bien immobilier
- Autre investissement avec un rendement plus élevé
- Âge ou raisons de santé
- Autre :

Fait à (*lieu*) le (*date*)

Pour accord, signature :

À titre d'information :

- Les coopérateurs peuvent, durant **la première moitié de chaque** année, demander une sortie partielle ou totale.
- Si l'assemblée générale d'avril décide d'octroyer un **dividende**, vous recevezrez **une communication à ce sujet en juin**.

Enquête - raisons de sortie :

Grâce à votre retour, nous pouvons améliorer nos services et notre communication.

