

INVESTISSEMENT PROGRESSIF

IDENTITÉ

CONTRAT

Le(s) soussigné(s), ci-après désigné(s) souscripteur(s) / adhérent(s), demande(nt) à effectuer l'opération suivante sur son (leur) contrat.

Nom du contrat : _____ Numéro du contrat : _____

SOUSCRIPTEUR / ADHÉRENT

M. Mme

Nom : _____

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable : _____

E-mail : _____

CO-SOUSCRIPTEUR / CO-ADHÉRENT

M. Mme

Nom : _____

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable : _____

E-mail : _____

INVESTISSEMENT PROGRESSIF

Cette option permet au souscripteur/à l'adhérent d'orienter progressivement tout ou partie de son capital d'un ou deux support(s) de départ éligible(s) à cette option vers des supports d'arrivée de son choix éligibles à cette option, en réalisant des arbitrages programmés mensuels, trimestriels, semestriels ou annuels dès lors que la valeur atteinte sur le(s) fond(s) de départ choisi(s) est égale à celle indiquée dans les conditions contractuelles. Les frais éventuels générés par cette option sont indiqués dans les conditions contractuelles de votre contrat.

TYPE D'OPÉRATION

Mise en place

Modification (annule et remplace mes choix précédents sur cette option)

Suppression

MONTANT

Montant global du capital à investir progressivement : _____ €

FRÉQUENCE

Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle.

Date d'effet du 1^{er} arbitrage programmé⁽¹⁾ : 05 / ____ / ____ . Nombre d'arbitrage(s) programmé(s) : _____

(1) La date d'effet de l'investissement progressif est fixée au 5 de chaque période mais pourra être différée si un mouvement est en cours de valorisation. L'investissement progressif cesse dès que le solde du(es) support(s) de départ éligible(s) à l'option devient insuffisant.

DÉCLARATION DU(DES) SOUSCRIPTEUR(S), ADHÉRENT(S) / INFORMATIONS

Je (Nous) reconnais(sons) avoir reçu et pris connaissance des conditions contractuelles comprenant la liste des unités de compte de référence et des caractéristiques principales de chaque support sélectionné dans le Document d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI) ou, le cas échéant, dans la note détaillée, ou, selon le support, dans son annexe complémentaire de présentation remis au souscripteur/à l'adhérent lors d'un premier investissement sur le support concerné.

Je (Nous) reconnais(sons) également avoir été informé(e)s du fait que, contrairement aux fonds en euros à capital garanti, les unités de compte en actions ou de toute autre nature ne garantissent pas le capital versé. De ce fait, le risque des placements est assumé par le souscripteur/adhérent au contrat. Les performances de ces unités de compte en actions ou de toute nature doivent donc être analysées sur plusieurs années.

Les informations recueillies dans le présent acte, ainsi que toutes informations saisies à son occasion ou extraites d'informations déjà fournies sont nécessaires au traitement du dossier du souscripteur/de l'adhérent. À défaut, l'opération ne peut être réalisée ou les informations complètement traitées. Elles ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure à la société Suravenir ou (et) à ses mandataires et aux agrégateurs, que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales ou réglementaires.

Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition dans les conditions prévues par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi du 6 août 2004, quant à leur usage à des fins de prospection commerciale, en écrivant à Suravenir - 232, rue Général Paulet - BP 103 - 29802 Brest Cedex 9.

Fait à : _____, le _____

Signature du distributeur de votre contrat :

Signature du souscripteur/de l'adhérent
précédée de la mention "Lu et approuvé" :

Signature du co-souscripteur/co-adhérent
précédée de la mention "Lu et approuvé" :

**MERCI D'ADRESSER L'ORIGINAL DE CE FORMULAIRE COMPLÉTÉ, DATÉ ET SIGNÉ AU DISTRIBUTEUR DE VOTRE CONTRAT.
NOUS VOUS CONSEILLONS D'EN CONSERVER UNE COPIE.**