

## RÉÉQUILIBRAGE AUTOMATIQUE

### 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 : \_\_\_\_\_

### RÉÉQUILIBRAGE AUTOMATIQUE <sup>(1)(2)</sup>

L'option de rééquilibrage automatique permet au souscripteur/à l'adhérent de définir une "répartition-type" des supports d'investissement de son contrat et, à périodes fixes, d'arbitrer automatiquement, entre eux, les supports sélectionnés dans le cadre de l'option afin de maintenir cette "répartition-type" quelles que soient les fluctuations du marché, à condition que le montant de l'arbitrage provoqué par l'option soit au moins égal au montant indiqué dans les conditions contractuelles.

Les frais éventuels générés par cette option sont indiqués dans les conditions contractuelles de votre contrat.

**IMPORTANT : la répartition type s'appliquera, à la prochaine échéance de constatation, au solde disponible sur votre contrat et aux versements effectués ultérieurement à la mise en place de l'option.**

#### TYPE D'OPÉRATION

- Mise en place  
 Modification (annule et remplace mes choix précédents sur cette option)  
 Suppression

#### PÉRIODICITÉ DE CONSTATATION DE LA RÉPARTITION

- Mensuelle (le 20 de chaque mois)  Trimestrielle (le 20 des mois 03/06/09 et 12)  
 Semestrielle (le 20 des mois 06 et 12)  Annuelle (le 20 décembre)

### RÉPARTITION DES SUPPORTS D'INVESTISSEMENT

#### Répartition-type à appliquer entre les supports d'investissement éligibles à l'option<sup>(3)</sup>

Pour faire votre choix, reportez-vous à la Présentation des supports d'investissement du contrat, placée à la fin des conditions contractuelles et sélectionnez un (des) support(s) parmi ceux classés "OUI" dans la colonne "Rééquilibrage automatique".

(Si nécessaire, reportez la totalité de votre choix sur papier libre, daté et signé). Si vous choisissez un/des fonds en euros, veuillez préciser lequel/lesquels.

Nom du support	Code Isin (12 caractères)	Répartition
		%
		%
		%



## 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.**