Document à renvoyer, nous vous conseillons d'en conserver une copie

DEMANDE D'OPÉRATION(S): VERSEMENT LIBRE

| | | mande(nt) à effectuer l'opération suiva | |
|---|--|---|---|
| Nom du contrat : | | Numéro du contrat : | |
| SOUSCRIPTEUR(S) / A | DHÉRENT(S) | | |
| SOUSCRIPTEUR / ADHÉRENT | | | |
| ☐ Monsieur ☐ Madame Nom : | : | | |
| | | Prénom(s) : | |
| Adresse : | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | Téléphone portable : | |
| Email : | | | |
| CO-SOUSCRIPTEUR / CO-ADHÉRI | ENT | | |
| ☐ Monsieur ☐ Madame Nom : | | | |
| | | Prénom(s) : | |
| | | | |
| | | | |
| Pays : | | | |
| | | Téléphone portable : | |
| Email : | | | |
| | | | |
| VERSEMENT LIBRE | | | |
| MONTANT | | | |
| Montant (1): | € sans frais | | |
| MODE DE RÈGLEMENT | | | |
| □ par chèque <i>(libellé à l'ordre exclu</i> | , | | |
| □ par prélèvement sur mon (notre) c ponctuel" et joindre un relevé d'ident | | r, par ailleurs, le mandat de prélèvemen t les codes IBAN et BIC (ou SWIFT). | t ci-joint en cochant la case "paiement |
| ORIGINE DES FONDS | | | |
| ☐ héritage/donation ☐ cession ☐ gains aux jeux ☐ indemnis | de bien □ vente d'actifs immob isation/dommages intérêts | iliers | ☐ capitaux activité professionnelle |
| En fonction du seuil et des critère | s en vigueur au jour de l'opératio | n, merci de joindre un justificatif. | |
| | | | |
| RÉPARTITION DU VER | SEMENT | | |

EN CAS DE GESTION PILOTÉE/PROFILÉE OU DE MANDAT D'ARBITRAGE

Le versement sera automatiquement effectué au prorata de la valeur des parts de chaque support d'investissement détenu sur le profil de gestion en place sur le contrat.

EN CAS DE GESTION LIBRE

Répartition du versement sur le(s) support(s) d'investissement suivant(s) (2) : (si nécessaire joindre un papier libre daté et signé)

Si vous choisissez un (des) fonds en euros, veuillez préciser lequel (lesquels). À défaut de précision, la répartition effectuée lors du dernier versement sera appliquée. Certains supports comportent des conditions d'investissement, merci de vous reporter aux conditions contractuelles de votre contrat ou aux éventuelles annexes complémentaires de présentation des supports. Les sommes investies sur le(s) fonds en euros sont soumises à des conditions disponibles sur simple demande auprès de votre distributeur.

| Nom du support | Code ISIN | Répartition |
|----------------|-----------|---------------|
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | % |
| | | Total : 100 % |

(1) Se reporter aux conditions contractuelles pour connaître le montant minimum de versement du contrat.

(2) Se reporter à la Présentation des supports d'investissement des conditions contractuelles ainsi qu'aux Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI) ou, le cas échéant, aux notes détaillées ou, selon le support, aux annexes complémentaires de présentation ou aux Informations Spécifiques remis lors du premier investissement sur le support concerné et disponibles auprès de votre intermédiaire.

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 l'un et/ou l'autre des documents suivants : Document d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI), note détaillée, annexe complémentaire de présentation.

Je (nous) reconnais(sons) avoir pris connaissance du Document d'Informations Clés du contrat ainsi que des Informations Spécifiques de chaque option d'investissement sous-jacente de mon (notre) contrat me (nous) permettant de prendre ma (notre) décision d'investissement en connaissance de cause

Je (nous) reconnais(sons) également avoir été informé(e)(s) du fait que les unités de compte ne garantissent pas le capital versé. De ce fait, le risque des placements est assumé par le(s) souscripteur(s) / adhérent(s) du contrat. Les performances de ces unités de compte doivent donc être analysées sur plusieurs années".

Des données à caractère personnel vous concernant sont collectées et traitées par Suravenir. Cette collecte et ce traitement sont effectués dans le respect de la réglementation applicable à la protection des données. Toutes les données collectées et traitées sont nécessaires pour la conclusion et l'exécution du contrat, et ont un caractère obligatoire. À défaut, le contrat ne peut être conclu ou exécuté. Vous disposez sur ces données de droits dédiés comme notamment un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de limitation du traitement, de portabilité que vous pouvez exercer auprès de : Suravenir - Service Relations Clients - 232 rue Général Paulet - BP 103 - 29802 Brest cedex 9 ou par email : conseilsurav@suravenir.fr. Vous pouvez vous reporter aux dispositions précontractuelles et contractuelles si vous souhaitez des informations complémentaires.

| Fait à : | le : | Signature du distributeur de votre contrat : |
|--|--|--|
| Signature du souscripteur / de l'adhérent précédée de la mention <i>"Lu et approuvé"</i> | 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.



Suravenir - Siège social : 232 rue Général Paulet - BP 103 - 29802 Brest cedex 9. Société anonyme à directoire et conseil de surveillance au capital entièrement libéré de 1 175 000 000 €. Siren 330 033 127 RCS Brest. Société mixte régie par le Code des assurances soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) (4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris cedex 9).