DEMANDE D'OPÉRATION(S) : STOP-LOSS RELATIF POUR UN CONTRAT PERIN, PERP OU MADELIN

Le soussigné, ci-après désigné adhérent, demande à effectuer l'opération suivante sur son contrat.

Nom du contrat : _____ **Numéro du contrat :** _____

ADHÉRENT

☐ Monsieur ☐ Madame Nom : _____

Nom de naissance : _____ Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Email : _____

STOP-LOSS RELATIF

Si le capital net investi sur le(s) support(s) de départ éligible(s) à cette option choisi(s) réalise une moins-value fixée par l'adhérent, la totalité de ce capital net investi est alors transférée sur un ou deux support(s) d'arrivée éligible(s) à cette option.

La moins value s'entend de la différence, sur le(s) support(s) concerné(s), entre la valeur du capital au jour de la constatation et la plus haute valeur depuis la mise en place de l'option.

Les frais éventuels générés par cette option sont indiqués dans la notice de votre contrat.

☐ **Mise en place**

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

☐ **Suppression**

Support(s) d'investissement de départ [1]

Pour faire votre choix, reportez-vous à la Présentation des supports d'investissement du contrat, placée à la fin de la notice et sélectionnez un (des) support(s) parmi ceux classés "D" dans la colonne "Stop-loss" (si nécessaire, reportez la totalité de votre choix sur papier libre, daté et signé).

Nom du support	Code ISIN	Seuils de pourcentage de moins-value *(minimum 5 %)*
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%

Réf : 5187-2 R (06/2022) Document à renvoyer, nous vous conseillons d'en conserver une copie.

Nom du support	Code ISIN	Seuils de pourcentage de moins-value *(minimum 5 %)*
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%

Support(s) d'investissement d'arrivée [1] *(maximum 2)*

Pour faire votre choix, reportez-vous à la Présentation des supports d'investissement du contrat, placée à la fin de la notice et sélectionnez un (des) support(s) parmi ceux classés "A" dans la colonne "Stop-loss".

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

(1) Se reporter à la Présentation des supports d'investissement du contrat, placée à la fin de la notice ainsi qu'aux Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI) ou, le cas échéant, aux notes détaillées ou, en fonction du support, aux annexes complémentaires de présentation des supports concernés, remis à l'adhérent lors d'un premier investissement sur le support concerné.

DÉCLARATIONS DE L'ADHÉRENT / INFORMATIONS

"Je reconnais avoir reçu et pris connaissance de la notice 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 reconnais avoir pris connaissance du Document d'Informations Clés du contrat ainsi que des Informations Spécifiques de chaque option d'investissement sous-jacente de mon contrat me permettant de prendre ma décision d'investissement en connaissance de cause.

Je reconnais également avoir été informé(e) du fait que les unités de compte ne garantissent pas le capital versé. De ce fait, le risque des placements est assumé par l'adhérent au 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 de l'adhérent précédée de la mention *"Lu et approuvé"*	*Signature du distributeur de votre contrat :*

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.

Réf : 5187-2 R (06/2022) Document à renvoyer, nous vous conseillons d'en conserver une copie.

SURAVENIR
UNE FILIALE DU Crédit Mutuel ARKEA

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).