

COMMENT REMPLIR VOTRE BULLETIN DE SOUSCRIPTION PUISSANCE AVENIR PEA ?

Tous les champs doivent être renseignés. Les dossiers incomplets ne pourront être traités.

Activité professionnelle

Merci d'indiquer votre profession actuelle précise. Si demandeur d'emploi ou retraité(e), indiquez votre profession antérieure.

Code CSP : Veuillez noter le code correspondant à la catégorie socio-professionnelle de votre emploi sur la liste CSP ci dessous:

Code	Libellé	Code	Libellé
1000	AGRICULTEURS EXPLOITANTS	5100	EMPLOYES DE LA FONCTION PUBLIQUE
2100	ARTISANS	5300	POLICIERS ET MILITAIRES
2200	COMMERCANTS ET ASSIMILES	5400	EMPLOYES ADMINISTRATIFS D'ENTREPRISE
2300	CHEFS D'ENTREPRISE	5500	EMPLOYES DE COMMERCE
3100	PROFESSIONS LIBERALES ET ASSIMILES	5600	PERSONNELS DES SERVICES DIRECTS AUX PARTICULIERS
3200	CADRES DE LA FONCTION PUBLIQUE, PROFESSIONS INTELLECTUELLES ET ARTISTIQUES	6100	OUVRIERS QUALIFIES
3600	CADRES D'ENTREPRISE	6600	OUVRIERS NON QUALIFIES
4100	PROFESSIONS INTERMEDIAIRES DE L'ENSEIGNEMENT, DE LA SANTE, DE LA FONCTION PUBLIQUE ET ASSIMILES	6900	OUVRIERS AGRICOLES
4600	PROFESSIONS INTERMEDIAIRES ADMINISTRATIVES ET COMMERCIALES DES ENTREPRISES	8100	CHOMEURS N'AYANT JAMAIS TRAVAILLE
4700	TECHNICIENS	8200	INACTIFS DIVERS (AUTRES QUE RETRAITES)
4800	CONTREMAITRES, AGENTS DE MAITRISE		

Renseignements complémentaires :

La réglementation en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme oblige les organismes financiers à interroger leur clientèle concernant leur situation vis-à-vis de certaines fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives bien précises.

Veuillez impérativement cocher « oui » ou « non » aux deux questions réglementaires posées.

Si oui : veuillez noter le code de la fonction d'après la liste ci-dessous.

Code	Libellé	Code	Libellé
01	Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission Européenne	06	Ambassadeur, chargé d'affaires, consul général et consul de carrière
02	Membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement européen	07	Officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée
03	Membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont pas, sauf circonstances exceptionnelles, susceptibles de recours	08	Membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique
04	Membre d'une cour des comptes	09	Dirigeant d'une institution internationale publique créée par un traité
05	Dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale		

De même, s'il s'agit d'une personne de votre entourage, veuillez préciser votre lien avec cette personne d'après la liste ci-dessous :

Code	Libellé	Code	Libellé
01	Le conjoint ou le concubin notoire	04	Toute personne physique identifiée comme étant le bénéficiaire effectif d'une personne morale conjointement avec la personne exposée
02	Le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère	05	Toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec la personne exposée
03	En ligne directe, les ascendants, descendants et alliés, au premier degré, ainsi que leur conjoint, leur partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère		

Dans le cas d'un « oui » à l'une et/ou à l'autre des deux questions, la souscription au contrat **PUISSANCE AVENIR PEA** ne sera effective qu'après validation par SURAVENIR du dossier de souscription.

Durée de votre souscription

Le contrat est souscrit pour une durée initiale fixe de 8 ans minimum et de 30 ans maximum.

En dehors des cas de rachat avant 8 ans qui entraînent la clôture du PEA, le plan est automatiquement fermé dans les hypothèses suivantes :

- Non-respect des règles de fonctionnement du PEA, notamment : détention de deux ou plusieurs PEA par une même personne, dépassement du plafond réglementaire de versements (150 000 € à la date du 01/03/2014), détention d'un PEA par une personne fiscalement comptée à charge ou rattachée à un foyer fiscal, démembrement de titres figurant sur le PEA, inscription sur un PEA de titres non éligibles ou maintien de titres ne répondant plus aux conditions d'éligibilité ;
- Transfert du domicile fiscal du titulaire du Plan dans un Etat ou un territoire non coopératif au sens de l'article 238-0 du code général des impôts ;
- Rattachement à un autre foyer fiscal d'un invalide titulaire d'un PEA ;
- Décès du titulaire ;
- Rachat total après la huitième année du Plan (un rachat partiel n'a pas pour effet de clore le PEA, le titulaire ne peut plus cependant effectuer de versement) ;
- Conversion en rente viagère.

Origine des fonds

En application de la loi relative à la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, vous devez mentionner l'origine des fonds pour tout versement d'un montant supérieur ou égal à 50 000 €.

Versements programmés

Si vous décidez de mettre en place des versements programmés, veillez à compléter et signer le mandat de prélèvement joint à votre bulletin de souscription et à joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) indiquant le code IBAN et le SWIFT ou BIC du compte bancaire à votre nom, à débiter.

Vous pouvez opter pour l'ajustement annuel de vos versements programmés :

- Cochez "oui" si vous souhaitez que le montant de votre versement programmé soit réévalué chaque année en fonction d'un indice communiqué par ASSURANCEVIE.COM sur simple demande.

- Cochez "non" si vous ne souhaitez pas que le montant de votre versement programmé soit indexé. Sauf demande expresse de votre part, votre contrat sera, dans ce cas, alimenté du même montant d'une période à l'autre.

Vente à distance

Cochez la case « Je demande l'exécution immédiate de mon contrat avant l'expiration du délai de renonciation de 30 jours prévu par l'ordonnance du 6 juin 2005 relative à la vente à distance » si vous souhaitez que votre contrat prenne effet dès la souscription.

En cochant cette case, votre contrat prendra effet sans attendre l'expiration du délai de renonciation relatif à la vente à distance.

Quel que soit votre choix, vous bénéficierez toujours du délai de renonciation légal de 30 jours.

Date et signature

Afin que votre bulletin de souscription soit pris en compte, vous devez le dater et le signer dans la zone prévue à cet effet.

Option d'arbitrages programmés

Si vous décidez de positionner une option d'arbitrages programmés sur votre contrat, veuillez compléter le formulaire de l'option sélectionnée, à télécharger sur le site Internet www.assurancevie.com et le joindre au bulletin de souscription.

L'option de gestion peut être choisie à la souscription ou en cours de vie du contrat.

Les options d'arbitrages programmés sont détaillées au point 7 des Conditions Générales Valant Note d'Informations du contrat **PUISSANCE AVENIR PEA**.

Dernières recommandations avant toute souscription

- Pensez à vérifier que vous avez signé le bulletin
- Votre chèque est-il bien libellé à l'ordre de Suravenir ?
- Avez-vous pensé à signer votre chèque ?
- Avez-vous précisé l'origine des fonds en cas de versement supérieur à 50 000 € ?

Très important :

Sans la présence de votre email et de votre numéro de téléphone portable sur le bulletin de souscription nous ne pourrions vous communiquer ou régénérer votre code permettant de consulter et gérer votre contrat en ligne.

PROCÉDURE DE TRANSFERT DE PEA

- Tout d'abord, complétez le bulletin "Demande de transfert de PEA vers un PEA Assurance" inclus dans le dossier de souscription.
- Une fois votre dossier de souscription complet reçu, nous envoyons directement votre demande de transfert à votre banque ou à votre assureur. Puis, nous lui adressons par lettre recommandée, deux documents :
 - Un certificat d'identification qui prouve à votre interlocuteur que nous avons bien ouvert un PEA à votre nom et en précise les références à utiliser pour effectuer chez Suravenir le virement des sommes figurant sur votre ancien PEA.
 - Un bordereau d'information à compléter par votre banque ou votre assureur, qui doit y indiquer l'ensemble des informations sur l'historique de votre PEA (date d'ouverture, versements effectués, somme transférée, etc.)
- Votre banquier ou assureur nous transmet le bordereau d'information complété et nous transfère l'intégralité des sommes figurant sur votre Plan. Ce transfert peut être plus ou moins rapide ; nous vous tiendrons régulièrement informé(e) de l'avancée de votre dossier.
- Votre contrat est officiellement ouvert chez Suravenir dès que nous recevons tous les éléments nécessaires de la part de votre banquier ou assureur : vous pouvez commencer dès lors à profiter de tous ses avantages, tout en conservant l'antériorité fiscale de votre PEA.

PIÈCES À JOINDRE À VOTRE BULLETIN DE SOUSCRIPTION PUISSANCE AVENIR PEA

- 1 - **Votre bulletin de souscription complété** (notamment votre profession précise et le code CSP correspondant d'après la codification des catégories socio-professionnelles présentées sur le feuillet « Comment remplir votre bulletin de souscription ? » **daté et signé** (dans tous les cadres prévus à cet effet) dont vous conservez un exemplaire.
 - 2 - Un **chèque signé** correspondant à votre 1^{er} versement, **libellé à l'ordre exclusif de SURAVENIR**, et tiré d'un établissement bancaire situé en France et **sur vos propres avoirs**.
 - 3 - Un **Relevé d'Identité Bancaire** (RIB) indiquant le code IBAN et le SWIFT ou le BIC d'un compte ouvert à votre nom **dans un établissement bancaire situé en France**, pour vos futures opérations en ligne. Il pourra bien sûr être modifié à tout moment par notification écrite
 - 4 - La **photocopie avec mentions lisibles et photographie reconnaissable d'une pièce d'identité en cours de validité** : une photocopie recto-verso de votre carte nationale d'identité ou des 4 premières pages de votre passeport ou de votre carte de séjour ou de votre permis de conduire (si datant de moins de 10 ans), en l'absence d'autre justificatif.
 - 5 - La **photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois**
 - Facture d'eau, de gaz, d'électricité, de téléphonie fixe (portable non acceptée), ou de câble
 - Echancier (eau, gaz, électricité, de téléphonie fixe (portable non acceptée), ou de câble),
 - Quittance de loyer établie par une agence ou syndic
 - Avis d'imposition sur le revenu ou de taxe d'habitation
- Pour les personnes hébergées n'ayant pas de justificatif de domicile à leur nom :
- Une attestation de l'hébergeant de moins de 3 mois,
+ photocopie d'un justificatif d'identité en cours de validité de l'hébergeant (cf ci-dessus)
+ photocopie d'un justificatif de domicile au nom de l'hébergeant (cf ci-dessus)
- 6 - Le **mandat de prélèvement complété et signé** si vous souhaitez mettre en place des versements programmés ou effectuer des versements libres par prélèvement (en ligne notamment, à terme).
 - 7 - Le **bulletin « Demande de transfert de PEA vers un PEA Assurance »** si vous souscrivez au contrat **PUISSANCE AVENIR PEA** via un transfert d'organisme.
 - 8 - Un **justificatif d'origine des fonds** (épargne déjà constituée, héritage/donation, intérêts/dividendes/stock option, gain aux jeux, indemnisation/dommages et intérêts...) **pour tout versement d'un montant de 150 000 €, ou si le cumul des versements sur votre contrat atteint 150 000 €.**

EN CAS DE SOUSCRIPTION D'UNE PERSONNE MAJEURE SOUS TUTELLE

- 1 - Le **bulletin de souscription signé uniquement du tuteur (sa signature doit être précédée de la mention « le tuteur »)**
- 2 - La **photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité du majeur protégé (cf ci-dessus)**
 - La **photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité du tuteur (cf ci-dessus)**
- 3 - **Copie du Jugement de mise sous tutelle**
- 4 - **Ordonnance du juge pour le placement des fonds**

EN CAS DE SOUSCRIPTION D'UNE PERSONNE MAJEURE SOUS CURATELLE

- 1 - Le bulletin de souscription signé du majeur et du curateur (sa signature doit être précédée de la mention « le curateur »)
- 2 - La photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité du majeur protégé (cf ci-dessus)
- La photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité du curateur (cf ci-dessus)
- 3 - Copie du Jugement de mise sous curatelle

Placez le bulletin de souscription et l'ensemble de ces pièces dans une enveloppe et postez-la à l'adresse suivante :

ASSURANCEVIE.COM
10, rue d'Uzès
75002 PARIS



Siège social : 232, rue Général Paulet -
BP 103 - 29 802 BREST CEDEX 9
Société anonyme à directoire et conseil de surveillance
au capital entièrement libéré de 400 000 000 €
Société mixte régie par le code des assurances -
SIREN 330 033 127 RCS BREST
Suravenir est une société soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle
Prudentiel et de Résolution (61 rue Taitbout - 75436 PARIS Cedex 9)



assurancevie.com

JDHM VIE 10, rue d'Uzès 75002 Paris
SAS au capital de 200 000 euros
Société de courtage d'assurances immatriculée au registre
des intermédiaires en assurance
RCS Paris 478 594 351 N° d'Orias 07 004 394.



DOCUMENT D'ENTRÉE EN RELATION

Les informations ci-dessous sont délivrées à l'attention du client par le courtier JDHM VIE, conformément aux dispositions des articles L520-1, R520-1 et R520-2 du Code des assurances et à l'article 325-3 du Règlement général de l'AMF.

Assurancevie.com est la marque dédiée à la distribution de produits d'assurance sur internet de JDHM VIE, société de courtage en assurance de personnes. Société par Actions Simplifiée au capital de 2 200 000 €, dont le siège social est situé 10, rue d'Uzès 75002 Paris. Elle est immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Paris sous le n° 478 594 351 ainsi qu'à l'ORIAS www.orias.fr sous le n° 07 004 394. Conseiller en Investissements Financiers (CIF) n° E008169, membre de l'ANACOFI-CIF.

INTERMÉDIAIRE D'ASSURANCE

JDHM VIE est courtier de catégorie B non soumis à l'obligation contractuelle de travailler exclusivement avec une ou plusieurs compagnies d'assurance. Nous pouvons vous transmettre sur simple demande la liste de nos partenaires. Assurancevie.com et JDHM VIE n'encaissent aucuns fonds en leur nom.

CONSEILLER EN INVESTISSEMENTS FINANCIERS

Conseiller en Investissements Financiers (CIF) enregistré sous le n°E008169 auprès de l'ANACOFI-CIF, association agréée par l'Autorité des Marchés Financiers.

Établissements promoteurs de produits mentionnés au 1° de l'article L341-3 du Code monétaire et financier (notamment établissements de crédit, établissements de paiement, entreprises d'assurance et sociétés de gestion d'organismes de placement collectif) avec lesquels le cabinet entretient une relation significative de nature capitalistique ou commerciale :

Suravenir



Aviva Vie



Generali Vie



e-cie Vie



POLITIQUE DE TRAITEMENT DES RÉCLAMATIONS

En cas de litige ou de réclamation du client, les parties contractantes s'engagent à rechercher en premier lieu un arrangement amiable. Le client pourra présenter sa réclamation à l'adresse du cabinet, à son conseiller ou gestionnaire habituel qui disposera de 10 jours pour en accuser réception, sauf réponse apportée dans ce délai, puis de 2 mois à compter de la réception de la réclamation pour y répondre. À défaut d'arrangement amiable, les parties pourront en second lieu informer :

- Le Médiateur de l'ANACOFI-CIF - 92 rue d'Amsterdam 75009 Paris (*site internet* : <http://www.anacofi.asso.fr/fr/>)
- Le Médiateur de l'Autorité des Marchés Financiers (AMF) - 17 place de la Bourse 75082 Paris Cedex 02 (*site internet* : <http://www.amf-france.org/>)
- L'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) - 61 rue Taitbout 75436 Paris Cedex 09 (*site internet* : <http://acpr.banque-france.fr/accueil.html>)

CLAUSE DE CONFIDENTIALITÉ

En application de l'article 325-9 du Règlement général de l'AMF, la Société s'abstient, sauf accord exprès de votre part, de communiquer et d'exploiter, en dehors de sa mission, les informations concernant ses clients. Cette disposition ne pourra être opposée à l'ANACOFI dans le cadre de ses missions de contrôle.

POLITIQUE DE GESTION DES CONFLITS D'INTÉRÊTS

En application de la directive européenne « MIF » (Marché d'Instruments Financiers), entrée en vigueur le 1^{er} novembre 2007, JDHM VIE a formalisé une politique de gestion des conflits d'intérêts et mis en place des dispositions spécifiques en termes d'organisation (moyens et procédures) et de contrôle afin de prévenir, identifier et gérer les situations de conflits d'intérêts pouvant porter atteinte aux intérêts de ses clients.

À ce titre, il est rappelé que JDHM VIE accorde la plus grande importance aux intérêts de ses clients.

Préalablement à la présentation d'un contrat d'assurance vie ou d'un instrument financier, notre société doit réglementairement s'enquérir des exigences et besoins de son client, de sa situation financière, de ses objectifs, ainsi que de ses connaissances et de son expérience en matière financière. Cette démarche nous permettra de déterminer votre profil investisseur, qui est un élément indispensable à votre souscription et aux solutions qui pourront vous être proposées ; il doit être accompagné d'une communication exhaustive et sincère des informations vous concernant et signé afin que la souscription de votre contrat soit valide. Pour nous permettre de continuer à vous conseiller au mieux et de respecter les dispositions réglementaires, ce questionnaire devra être régulièrement mis à jour, notamment en cas de changement dans votre situation personnelle, patrimoniale ou professionnelle. Vous pouvez entourer vos points à chaque question pour vous faciliter le décompte final.

INFORMATIONS PERSONNELLES

ADHÉRENT / SOUSCRIPTEUR

Êtes-vous déjà client d'Assurancevie.com ? Oui Non

Monsieur Madame

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Nationalité :

Statut / Protection juridique :

- Majeur capable Mineur
 Majeur sous curatelle Majeur sous tutelle
 Majeur sous sauvegarde de justice

@ E-mail :

☎ Téléphone fixe :

📱 Téléphone mobile :

 Adresse(s)

Adresse fiscale :

Adresse postale (si différente) :

 Informations complémentaires

Situation familiale :

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Vos enfants :

Prénom	Nom	Date de naissance

Nombre de personne(s) à charge :

Profession :

- Salarié(e) Travailleur Non Salarié
 Retraité(e) Sans activité Autre

Intitulé de la profession (ou à défaut, de la dernière profession):

CO-ADHÉRENT / CO-SOUSCRIPTEUR

Êtes-vous déjà client d'Assurancevie.com ? Oui Non

Monsieur Madame

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Nationalité :

Statut / Protection juridique :

- Majeur capable Mineur
 Majeur sous curatelle Majeur sous tutelle
 Majeur sous sauvegarde de justice

@ E-mail :

☎ Téléphone fixe :

📱 Téléphone mobile :

 Adresse(s)

Adresse fiscale :

Adresse postale (si différente) :

 Informations complémentaires

Situation familiale :

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Vos enfants :

Prénom	Nom	Date de naissance

Nombre de personne(s) à charge :

Profession :

- Salarié(e) Travailleur Non Salarié
 Retraité(e) Sans activité Autre

Intitulé de la profession (ou à défaut, de la dernière profession):

RÉGLEMENTATION

ADHÉRENT / SOUSCRIPTEUR

PPE

Je suis une **Personne Politiquement Exposée (PPE)** si « j'exerce ou j'ai cessé d'exercer au cours des 12 derniers mois une fonction publique, juridictionnelle ou administrative pour le compte d'un État, ou si je suis un membre direct de la famille d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction, ou je suis étroitement associé(e) à une personne exerçant une telle fonction ».

Êtes-vous une PPE ou proche d'une PPE ? Oui Non

Si oui, origine de la qualité :

CO-ADHÉRENT / CO-SOUSCRIPTEUR

Êtes-vous une PPE ou proche d'une PPE ? Oui Non

Si oui, origine de la qualité :

FATCA

La réglementation **FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act)** est une loi américaine qui vise à améliorer le respect des obligations fiscales internationales et à obtenir des renseignements sur les actifs détenus à l'étranger par les ressortissants fiscaux américains. Elle impose aux établissements financiers (banques, assureurs, courtiers...) de demander à leurs clients s'ils sont ou non citoyens ou résidents fiscaux américains. Le traité signé entre la France et les États-Unis d'Amérique le 14 novembre 2013 met en œuvre cette loi pour les sociétés françaises.

Êtes-vous citoyen(ne) des États-Unis ? Oui Non

Êtes-vous soumis(e) à des obligations fiscales aux États-Unis ?

Oui Non

Si oui, numéro d'immatriculation fiscal américain TIN :

Je refuse de répondre (vous serez considéré(e) comme « récalcitrant » au sens de la réglementation fiscale américaine).

Êtes-vous citoyen(ne) des États-Unis ? Oui Non

Êtes-vous soumis(e) à des obligations fiscales aux États-Unis ?

Oui Non

Si oui, numéro d'immatriculation fiscal américain TIN :

Je refuse de répondre (vous serez considéré(e) comme « récalcitrant » au sens de la réglementation fiscale américaine).

EAI

Obligations fiscales relatives à l'Échange Automatique d'Informations (EAI) : Merci de nous indiquer ci-après les pays / juridictions vis-à-vis desquels vous avez des obligations fiscales, y compris la France le cas échéant, mais hors États-Unis. Si le souscripteur / adhérent est une personne mineure, merci d'indiquer le NIF de ses représentants légaux.

Pays / juridiction	Numéro d'Identification fiscale (NIF)

Pays / juridiction	Numéro d'Identification fiscale (NIF)

i Bon à savoir

Afin de satisfaire aux obligations fiscales de la Directive 2014/107/UE du Conseil européen du 9 décembre 2014 en ce qui concerne l'échange automatique et obligatoire d'informations dans le domaine fiscal, les entreprises d'assurance sont tenues d'effectuer des diligences en matière d'identification et de déclaration des contrats, des prestations et des personnes (comme la collecte et le traitement de la ou des résidence(s) fiscale(s)) afin de déterminer celles devant faire l'objet d'une déclaration conformément aux engagements internationaux et conventions conclues par la France permettant un échange automatique d'informations à des fins fiscales.

INFORMATIONS PATRIMONIALES

Veillez répondre aux questions pour l'ensemble du foyer fiscal du / des souscripteur(s) / adhérent(s).

- Quels sont les revenus annuels bruts de votre foyer ?
 - Moins de 50 000 €
 - Entre 50 000 et 100 000 €
 - Entre 100 000 et 150 000 €
 - Plus de 150 000 €
- Quelle est la source de ces revenus (en %) ?

Revenus professionnels : _____ % Revenus financiers : _____ %

Retraites : _____ % BNC / BIC : _____ %

Revenus locatifs et fonciers : _____ % Autres revenus : _____ %
- Quelle est votre capacité d'épargne annuelle ?
 - Moins de 5 000 €
 - Entre 5 000 et 10 000 €
 - Entre 10 000 et 20 000 €
 - Plus de 20 000 €
- Quelle part de ces revenus consacrez-vous à vos dépenses régulières (logement, scolarité, alimentation, impôts, emprunts...) ?
 - Moins de 25 %
 - Entre 25 et 50 %
 - Entre 50 et 75 %
 - Plus de 75 %
- Quel est le patrimoine net global du foyer ?
 - Moins de 50 000 €
 - Entre 50 000 et 200 000 €
 - Entre 200 000 et 800 000 €
 - Entre 800 000 et 1 300 000 €
 - Entre 1 300 000 et 2 600 000 €
 - Plus de 2 600 000 €
- Quel(s) actif(s) détenez-vous ailleurs que chez Assurancevie.com ?
 - Livret A, LDD, compte sur livret
 - Résidence principale
 - Immobilier locatif
 - Assurance vie
 - PEA
 - FCPI, FIP, FCPR, holding ISF
 - Épargne entreprise, salariale (PEE, PERCO, article 83, article 89...)
 - PERP
 - Madelin
 - Résidence secondaire
 - SCPI
 - Contrat de capitalisation
 - Compte-titres
 - Sofica
 - Aucun de ces produits
- Avez-vous des emprunts immobiliers en cours ?
 - Oui
 - Non

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

En présence d'un adhérent / souscripteur mineur ou placé sous un régime de protection juridique (curatelle, tutelle...), veuillez remplir le formulaire suivant :

REPRÉSENTANT LÉGAL N°1	
<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame
Nom d'usage :	
Prénom(s) :	
@ E-mail :	
☎ Téléphone :	
✉ Adresse :	
.....	
.....	
Profession :	
<input type="checkbox"/> Salarié(e)	<input type="checkbox"/> Travailleur Non Salarié
<input type="checkbox"/> Retraité(e)	<input type="checkbox"/> Sans activité <input type="checkbox"/> Autre
Intitulé de la profession (ou à défaut, de la dernière profession):	
.....	
Lien avec l'adhérent / le souscripteur du contrat :	
<input type="checkbox"/> Parent	<input type="checkbox"/> Famille
<input type="checkbox"/> Autre, précisez :	

REPRÉSENTANT LÉGAL N°2	
<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame
Nom d'usage :	
Prénom(s) :	
@ E-mail :	
☎ Téléphone :	
✉ Adresse :	
.....	
.....	
Profession :	
<input type="checkbox"/> Salarié(e)	<input type="checkbox"/> Travailleur Non Salarié
<input type="checkbox"/> Retraité(e)	<input type="checkbox"/> Sans activité <input type="checkbox"/> Autre
Intitulé de la profession (ou à défaut, de la dernière profession):	
.....	
Lien avec l'adhérent / le souscripteur du contrat :	
<input type="checkbox"/> Parent	<input type="checkbox"/> Famille
<input type="checkbox"/> Autre, précisez :	

VOTRE INVESTISSEMENT

Dans le cadre de votre adhésion / souscription chez Assurancevie.com, quel est le montant de votre investissement ?€

Souhaitez-vous alimenter régulièrement votre contrat grâce à des versements programmés ? Oui Non
 Selon quelle périodicité ? Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle
 Pour quel montant ?€



Restez informé(e) en vous inscrivant à la newsletter

Vous souhaitez être informé(e) des évolutions de votre contrat, connaître l'actualité d'Assurancevie.com et accéder à des articles pour bien gérer votre épargne ? Inscrivez-vous gratuitement à notre newsletter !

- Je souhaite recevoir la newsletter d'Assurancevie.com et les flash spéciaux concernant mon contrat.
- Je ne souhaite pas recevoir la newsletter d'Assurancevie.com et les flash spéciaux concernant mon contrat.
- Je suis déjà abonné(e) à la newsletter.

DÉTERMINATION DU PROFIL INVESTISSEUR

Les questions suivantes sont nécessaires à Assurancevie.com afin de déterminer votre profil investisseur. Si vous ne souhaitez pas y répondre, merci de cocher la case ci-dessous :

Je déclare ne pas souhaiter répondre, pour des raisons qui me sont propres, au questionnaire de connaissance client d'Assurancevie.com, conformément à l'article 132-27-1 du Code des assurances, et dégage Assurancevie.com de toute responsabilité quant au choix de souscription et d'investissement que j'effectuerai.

- 1 Que représente cet investissement dans votre patrimoine total ?
 - Plus de 75 % (0 pt) De 50 à 75 % (1 pt)
 - De 25 à 50 % (2 pts) Moins de 25 % (3 pts)
- 2 Dans quel but principal souhaitez-vous investir votre argent ?
 - Vous assurer des revenus (0 pt)
 - Vous constituer une réserve d'argent disponible (0 pt)
 - Utiliser le contrat comme instrument de garantie (1 pt)
 - Vous constituer un capital à long terme (2 pts)
 - Transmettre votre capital à vos proches en cas de décès (2 pts)
 - Préparer votre retraite (3 pts)
- 3 Le critère de liquidité est-il important pour vous ?
 - Oui, je dois pouvoir disposer de mon argent à tout moment (0 pt)
 - Non, j'ai d'autres économies disponibles rapidement (2 pts)
- 4 Quelle est la durée d'investissement envisagée ?
 - Moins de 5 ans (0 pt) Entre 5 et 8 ans (1 pt)
 - Plus de 8 ans (2 pts)
- 5 Anticipez-vous une dépense dans un délai de 18 mois vous imposant de récupérer une partie substantielle de votre investissement ?
 - Oui (0 pt) Non (2 pts)
- 6 Durant les trois dernières années, avez-vous investi dans les produits financiers suivants ? (cochez la ou les cases correspondante(s))
 - Aucun (0 pt)
 - Obligations / OPCVM obligataires (1 pt)
 - OPCVM immobiliers / SCI / SCPI / OPC I (2 pts)
 - Actions / OPCVM actions (2 pts)
 - Produits structurés EMTN (3 pts)
 - FCPI / FIP / certificats / trackers / warrants / options / bons de souscription (3 pts)
 - Actions non cotées / autres biens divers (art, vin, forêt...) (3 pts)
- 7 Depuis quand investissez-vous dans des produits financiers ?
 - Jamais (0 pt) Moins d'1 an (0 pt)
 - De 1 à 5 ans (2 pts) Plus de 5 ans (4 pts)
- 8 Quelle performance attendez-vous de l'investissement que vous envisagez ?
 - Rendement faible (hypothèse indicative de rendement : de -5 % à +5 % par an*) / peu de perte en capital (0 pt)
 - Rendement moyen (hypothèse indicative de rendement : de -10 % à +10 % par an*) / risque de perte en capital (6 pts)
 - Rendement très important (hypothèse indicative de rendement : de -20 % à +20 % par an*) / risque de perte très élevé en capital (12 pts)

**La progression ou la baisse peut être supérieure aux % indiqués.*
- 9 Les marchés peuvent monter et baisser, parfois de façon importante et imprévisible. Quelle serait votre réaction si votre investissement baissait dans les 12 prochains mois ?
 - Toute perte de quelques euros m'inquiéterait (0 pt)
 - Je commencerais à m'inquiéter si la valeur perdait plus de 10 % (1 pt)
 - Je ne commencerais à m'inquiéter que si la valeur perdait entre 15 et 25 % (2 pts)
 - Je ne m'inquiéterais pas, même si la valeur perdait plus de 25 % (3 pts)
- 10 Si la valeur de votre investissement avait subi une baisse plus importante qu'envisagée, quelle serait votre première réaction ?
 - Je récupérerai mon investissement : je veux pouvoir dormir tranquille (0 pt)
 - Je ne serais pas satisfait(e) : j'attendrais un peu et si la situation ne s'améliorait pas, j'agirais (1 pt)
 - Cela ne me poserait pas de problème : les marchés sont imprévisibles (2 pts)
 - Je penserais à augmenter mon investissement : cela pourrait être une opportunité ! (3 pts)
- 11 Jusqu'à présent, pour réaliser vos investissements dans des produits financiers, vous avez l'habitude ?
 - Je n'ai pas réalisé d'investissement dans des produits financiers (0 pt)
 - De confier un mandat de gestion à un professionnel (1 pt)
 - De les réaliser avec l'aide d'un conseiller professionnel (2 pts)
 - De les réaliser et de les suivre seul(e) (3 pts)

Votre profil : Pour vous aider à déterminer votre profil investisseur, nous vous indiquons le scoring suivant basé sur les éléments que vous nous avez communiqués. Si la recommandation d'Assurancevie.com issue de ce scoring ne vous convenait pas, vous pouvez nous indiquer votre profil.

Total des points obtenus :

.....

Profil investisseur recommandé par Assurancevie.com :

- De 0 à 10 points => Profil sécuritaire
- De 11 à 20 points => Profil prudent
- De 21 à 30 points => Profil équilibré
- De 31 à 40 points => Profil dynamique
- + De 41 à 50 points => Profil audace

Définition des profils investisseur

Veillez vous reporter à l'annexe ci-jointe « Définition des profils » pour avoir plus de précisions quant à votre profil investisseur.

L'avis d'Assurancevie.com

Si votre souhait est de ne prendre aucun risque, nous vous recommandons d'investir votre épargne à 100 % en fonds en euros.

Validation du profil investisseur

Je déclare accepter le profil recommandé par Assurancevie.com et me conformer à celui-ci lors de l'adhésion / souscription de mon contrat ci-joint.

OU

Je n'accepte pas l'allocation préconisée par Assurancevie.com et je reconnais que l'allocation que je retiens peut présenter une espérance de rendement plus faible ou un niveau de risque plus important que l'allocation qui m'a été préconisée. **J'opte pour le profil investisseur suivant :**

CHOIX DU CONTRAT

Nous avons bien noté que votre choix se porte sur le contrat :

Nous vous invitons à vous assurer, à l'aide du tableau ci-dessous, que ce choix est cohérent avec vos exigences et vos besoins tels que les avez renseignés précédemment.

Type de contrat	Ce qu'il faut retenir	Cible de clientèle privilégiée
Assurance vie	Objectifs principaux : S'assurer des revenus ; se constituer une réserve d'argent disponible ; utiliser son contrat comme instrument de garantie ; se constituer un capital à long terme ; transmettre un capital à ses proches en cas de décès ; préparer sa retraite en gardant la disponibilité de son épargne...	Pas de restriction particulière
	Caractéristiques principales : - Large choix de supports d'investissement ; - Alimentation possible grâce à un versement initial, des versements libres ou des versements programmés ; - Dénouement du contrat sous forme de capital ou de rente ; - Les rachats, partiels ou totaux, sont possibles à tout moment ; - Cadre fiscal favorable de l'assurance vie lors du rachat ou du décès.	
Contrat de capitalisation	Objectifs principaux : S'assurer des revenus ; se constituer une réserve d'argent disponible ; utiliser son contrat comme instrument de garantie ; se constituer un capital à long terme ; préparer sa retraite...	Pas de restriction particulière
	Caractéristiques principales : - Large choix de supports d'investissement ; - Alimentation possible grâce à un versement initial, des versements libres ou des versements programmés ; - Dénouement du contrat sous forme de capital ou de rente ; - Les rachats, partiels ou totaux, sont possibles à tout moment ; - Aménagement fiscal concernant l'imposition des plus-values au regard de l'impôt sur la fortune ; - Au décès de l'assuré, le contrat de capitalisation entre dans l'actif successoral et est transmis aux héritiers avec son antériorité fiscale.	
PEA et PEA PME assurance	Objectifs principaux : Se constituer un capital à long terme ; préparer sa retraite ; optimiser la transmission du capital...	Seulement un PEA et un PEA/PME par contribuable
	Caractéristiques principales : - Fiscalité dégressive sur les rachats (exonération d'impôts sur les plus-values réalisées dès la 5 ^e année (hors prélèvements sociaux de 15,5 % à ce jour)) ; - Tout rachat partiel entre la 5 ^e et la 8 ^e année entraîne la clôture du cadre fiscal du PEA ou du PEA PME, qui pourra être transféré sur un contrat de capitalisation ; - Tout rachat sur le PEA ou le PEA PME interdit les nouveaux versements, sauf si celui-ci a été transféré en contrat de capitalisation ; - La sortie en rente viagère après 8 ans est exonérée d'impôt sur le revenu ; - Versements réglementairement plafonnés (150 000 € pour le PEA et 75 000 € pour le PEA PME).	
PERP	Objectif principal : Préparer ma retraite (je n'ai pas besoin de pouvoir disposer de mon argent à tout moment).	Je suis soumis à imposition
	Caractéristiques principales : - Prestations majoritairement sous forme de rente viagère au moment de la retraite ; - Avantages fiscaux spécifiques lors de la phase constitution d'épargne (déductibilité des versements sous conditions et plafonds) ; - Gestion à horizon possible du capital investi ; - Les rachats ne sont pas possibles (sauf exceptions prévues par la loi).	
Madelin	Objectif principal : Préparer ma retraite (je n'ai pas besoin de pouvoir disposer de mon argent à tout moment).	Je suis soumis à imposition et je suis travailleur non salarié
	Caractéristiques principales : - Prestations en principe sous forme de rente viagère au moment de la retraite ; - Avantages fiscaux spécifiques lors de la phase de constitution d'épargne (déductibilité des versements sous conditions et plafonds) ; - Gestion à horizon possible du capital investi ; - Les rachats ne sont pas possibles (sauf exceptions prévues par la loi) ; - Obligation de versement annuel.	

VALIDATION DU CONTRAT

Pour comparer les différentes offres des compagnies par type de contrat, vous pouvez vous référer aux présentations de ces dernières sur le site www.assurancevie.com, rubrique « Nos contrats ».

Je confirme mon choix de contrat

OU

Je modifie mon choix et opte pour le contrat ci-dessous :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Puissance Avenir | <input type="checkbox"/> Evolution Vie |
| <input type="checkbox"/> Puissance Sélection | |
| <input type="checkbox"/> Puissance Avenir Capitalisation | |
| <input type="checkbox"/> Puissance Avenir PEA | <input type="checkbox"/> Puissance Avenir PEA/PME |
| <input type="checkbox"/> Aviva Retraite PERP | <input type="checkbox"/> PERP Anthologie |
| <input type="checkbox"/> Puissance Avenir PERP | |
| <input type="checkbox"/> Puissance Avenir Madelin | |

Si votre régime matrimonial est la communauté universelle avec clause d'attribution intégrale de la communauté au dernier vivant, vous reconnaissez avoir été informé(e) de la possibilité de souscrire une adhésion conjointe.

Toute personne mariée sous un régime de communauté et qui souhaite réinvestir dans un contrat d'assurance vie ou de capitalisation des sommes qui lui appartiennent en propre, sans que ces sommes soient réputées appartenir aux deux époux, a intérêt à rédiger une déclaration d'origine des fonds et de leur réemploi en propre sur le contrat. Assurancevie.com tient à votre disposition un modèle de déclaration.

Je reconnais avoir été avisé(e) que les informations personnelles recueillies font l'objet d'un traitement informatique en vue de la souscription, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance. Elles sont à l'usage d'Assurancevie.com, de la compagnie d'assurance et ses mandataires, réassureurs, organismes professionnels, partenaires, prestataires et le cas échéant, des autorités administratives et judiciaires pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires en vigueur. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, je dispose d'un droit d'accès de rectification et d'opposition pour motifs légitimes aux données qui me concernent dans les conditions et limites prévues par les articles 38, 39 et 40 de la loi précitée. Pour cela, il suffit d'écrire à Assurancevie.com. Par ailleurs, si je ne souhaite pas que mes données personnelles soient transmises à la compagnie d'assurance et ses partenaires, à des fins de prospection commerciale, je coche la case ci-contre .

Fait à :

Le

**Signature de l'adhérent /
souscripteur**

**Signature du co-adhérent /
co-souscripteur**

**Signature(s) du(des)
représentant(s) légal(aux)**

Document à retourner complété et signé avec le bulletin d'adhésion / souscription

ANNEXE : DÉFINITION DES PROFILS

Profil Sécuritaire

Votre objectif est de ne prendre aucun risque avec votre épargne.

Vous exprimez une très forte aversion au risque et/ou vous souhaitez que votre épargne soit disponible à tout moment. En contrepartie, vous acceptez une faible rémunération de votre investissement.

Principales caractéristiques du profil investisseur

Les versements seront intégralement placés sur le fonds en euros.

Profil Prudent

Votre objectif est de prendre un risque limité avec votre épargne.

Vous souhaitez avant tout sécuriser votre épargne tout en acceptant à la marge une poche de diversification en vue de dynamiser la performance. Les versements seront alors très majoritairement placés sur le support en euros. Le solde pouvant être investi dans des OPCVM à risque limité mais potentiellement plus rémunérateurs que le fonds en euros.

Principales caractéristiques du profil investisseur

- Un portefeuille investi majoritairement dans le fonds en euros.
- La part des investissements en OPCVM actions, ETF (trackers), SCPI et autres actifs risqués dont des fonds investis en obligations (prêts aux États et aux entreprises) sera limitée à 35 % au maximum avec une cible de 15 % en moyenne pour les OPCVM actions, ETF (trackers), SCPI et autres actifs risqués.
- Une politique de gestion active entre actifs sécuritaires et actifs offrant du rendement dans l'objectif de limiter votre risque tout en optimisant votre performance.
- Un horizon de placement d'au moins 1 an.

Profil Équilibré

Votre objectif est de prendre à moyen terme un risque maîtrisé avec votre épargne.

Vous souhaitez une répartition équilibrée entre les actifs sécurisés et les actifs risqués. Les versements seront alors équitablement partagés entre le fonds en euros et des supports d'investissement non garantis en capital dont le potentiel de performance dépassera celui du fonds en euros.

Principales caractéristiques du profil investisseur

- Une cible d'investissements en OPCVM actions, ETF (trackers) et autres actifs risqués de 35 % en moyenne avec un maximum de 45 %.
- Une part importante du fonds en euros : proche de 50 %.
- Un objectif en moyenne de 15 % en obligations (prêts aux États et aux entreprises), OPCVM obligataires et SCPI.
- Une politique de gestion active et de conviction dont l'objectif est d'adopter le portefeuille à l'environnement de marché.
- Un risque de perte à court terme pour une espérance de rentabilité plus forte, et un horizon de placement d'au moins 2 ans.

Profil Dynamique

Votre objectif est de valoriser votre épargne à long terme.

Vous n'hésitez pas à investir sur des actifs risqués qui peuvent connaître de fortes évolutions, à la hausse comme à la baisse. Les versements seront alors majoritairement investis sur des supports d'investissement non garantis en capital qui disposent d'un potentiel de performance important. Le solde sera quant à lui placé sur le fonds en euros, sécurisé en capital.

Principales caractéristiques du profil investisseur

- Une cible d'investissements en OPCVM actions, ETF (trackers) et autres actifs risqués de 60 % en moyenne avec un maximum de 70 %.
- Une part minoritaire en obligations (prêts aux États et aux entreprises), OPCVM obligataires et SCPI (cible autour de 20 %).
- Une part minoritaire sur le fonds en euros (cible autour de 25 %).
- Une politique de gestion active et de conviction dont l'objectif est d'adapter le portefeuille à l'environnement de marché.
- Une volatilité du portefeuille élevée et un risque non négligeable de perte à court terme pour une espérance de rentabilité forte, et un horizon de placement à 8 ans.

Ce portefeuille comporte un risque de perte élevé et nous vous conseillons donc de respecter la période d'investissement minimum.

Profil Audace

Votre objectif prioritaire est de maximiser la valorisation de votre épargne à long terme.

Vous êtes un investisseur avisé et vous acceptez d'avoir une forte exposition aux actifs risqués dont la valeur peut fluctuer violemment à la hausse comme à la baisse. Les versements seront alors quasi exclusivement, voire exclusivement, consacrés à des supports d'investissement risqués, à l'image des fonds en actions, qui offrent en contrepartie un fort potentiel de performance.

Principales caractéristiques du profil investisseur

- Des investissements en OPCVM actions, ETF (trackers), et autres actifs risqués pouvant aller jusqu'à 100 % avec une cible moyenne à 85 %.
- L'investissement sur le fonds en euros est réduit à une cible de 5 %.
- Une politique de gestion active et de conviction, notamment dans la répartition géographique des placements dont l'objectif est d'adapter le portefeuille à l'environnement de marché et qui pourra entraîner des arbitrages plus nombreux.
- Une volatilité du portefeuille très élevée et un risque de perte à court et à moyen terme pour une espérance de rentabilité forte et un horizon de placement de 8 ans minimum.

Ce portefeuille comporte un risque de perte très élevé et nous vous conseillons donc de respecter la période d'investissement minimum.

Durée de votre souscription*

Durée de la souscription : Fixe de _____ ans (minimum 8 ans, maximum 30 ans)

Versement sans frais

Versement initial : _____ € (100 € minimum, 150 000 € maximum, par chèque libellé à l'ordre exclusif de Suravenir)

Versements programmés * Oui Non

Si oui :

Veillez joindre impérativement un RIB (sur lequel apparaissent les codes IBAN et BIC (ou SWIFT)) d'un compte à votre nom et le mandat de prélèvement ci-joint complété. En l'absence de ces deux pièces, votre demande de versements programmés ne pourra être traitée.

Montant : _____ € par mois (25 € min) par trimestre (50 € min) par semestre (50 € min) par an (50 € min)

Ajustement annuel des versements programmés : Oui (option par défaut si aucune des 2 cases n'est cochée) Non

Jour du versement programmé (1) : 1^{er} 8 20 dernier jour

(1) Si vous dotez le contrat de l'option Versements Programmés et de l'option Rééquilibrage Automatique, la date des versements Programmés doit être programmée au 1^{er} ou au 8 du mois.

Pour tout versement supérieur ou égal à 50 000 €, merci de bien vouloir préciser l'origine des fonds :

Epargne déjà constituée réalisation d'actifs héritage/donation intérêts/dividendes/Stock Options...
 gain aux jeux indemnisation/dommages & intérêts autres : préciser _____

Pour tout versement d'un montant de 150 000 €, merci de joindre obligatoirement un justificatif.

Répartition du(es) versement(s) sur le(s) support(s) d'investissement suivant(s) ** :

Code ISIN	Nom du support	Versement initial	Versement programmés
_____	_____	_____ %	_____ %
_____	_____	_____ %	_____ %
_____	_____	_____ %	_____ %
_____	_____	_____ %	_____ %
_____	_____	_____ %	_____ %
_____	_____	_____ %	_____ %
		Total 100 %	Total 100 %

** Se reporter à la Liste des supports d'investissement placée à la fin des Conditions Générales Valant Note d'Information ainsi qu'aux Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI) ou le cas échéant, aux notes détaillées, ou, en fonction des support(s), aux annexes complémentaires de présentation de chaque support concerné, remis à la souscription ou lors d'un premier versement ou arbitrage sur le support concerné et disponibles sur le site Internet www.assurancevie.com. Les Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI) et les notes détaillées sont également disponibles sur le site de l'AMF (www.amf-france.org) et sur le site de chacune des sociétés de gestion.

Option de votre souscription au contrat PUISSANCE AVENIR PEA

Option d'arbitrages programmés (1)

Si vous décidez de positionner une option d'arbitrages programmés sur votre contrat, veuillez compléter le formulaire de l'option sélectionnée, à télécharger sur le site Internet www.assurancevie.com et le joindre au bulletin de souscription.

(1) Les options d'arbitrages programmés sont détaillées au point 7 des Conditions Générales Valant Note d'Information

* Se reporter au document « Comment remplir votre bulletin de souscription ? »

Déclarations du souscripteur(trice) / Informations

"Je reconnais avoir reçu et pris connaissance des Conditions Générales Valant Note d'Information (ref 4285) 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 à la souscription ou lors du premier versement ou arbitrage sur le support concerné et disponibles sur le site Internet www.assurancevie.com.

Je reconnais également avoir été informé(e) du fait que, contrairement au 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(la) souscripteur(trice) au contrat. Les performances de ces unités de compte en actions ou de toute nature doivent donc être analysées sur plusieurs années.

J'accepte d'être informé(e) de la conclusion de mon contrat par remise d'une lettre recommandée sous forme électronique.

Je suis informé(e) pouvoir renoncer à la présente souscription pendant 30 jours calendaires révolus à compter de la date à laquelle je suis informé(e) de la conclusion du contrat PUISSANCE AVENIR PEA matérialisée par la réception des conditions particulières. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec avis de réception envoyée à l'adresse suivante : SURAVENIR, 232 rue Général PAULET - B.P. 103 - 29802 BREST CEDEX 9. Elle peut être faite suivant le modèle ci-après : « Je soussigné(e) (nom, prénom et adresse du souscripteur) déclare renoncer à la souscription au contrat PUISSANCE AVENIR PEA que j'ai signée le (_____) et vous prie de bien vouloir me rembourser l'intégralité des sommes versées dans un délai de 30 jours à compter de la réception de la présente lettre. Je reconnais également être informé(e) que toutes les garanties cessent à la date de réception par SURAVENIR de la lettre de renonciation. (Date et signature) ».

Je demande l'exécution immédiate de mon contrat avant l'expiration du délai de renonciation de 30 jours prévu par l'ordonnance du 6 juin 2005 relative à la vente à distance ».

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.

À défaut, la souscription 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, que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales ou réglementaires.

Elles peuvent être également utilisées à des fins de prospection commerciale par ASSURANCEVIE.COM.

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 ASSURANCEVIE.COM, 10, rue d'Uzès, 75002 Paris.

L'enregistrement de la présente demande est confirmé par des Conditions Particulières. Si elles ne vous étaient pas parvenues dans un délai d'un mois, nous vous remercions d'en informer ASSURANCEVIE.COM.

LE PRÉSENT BULLETIN ET L'ENSEMBLE DE SES ANNEXES VALENT PROJET DE CONTRAT

SURAVENIR
Siège social : 232, rue Général Paulet - BP 103
29 802 BREST CEDEX 9
Société anonyme à directoire et conseil de
surveillance au capital entièrement libéré de
400 000 000 €
SIREN 330 033 127 RCS BREST
Société mixte régie par le Code des Assurances
soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle
Prudential et de Résolution (ACPR) (61 rue Taitbout
75436 PARIS Cedex 9)

Fait en 2 exemplaires à
le

Signature du l'adhérent précédée
de la mention « Lu et approuvé »

Souscription présentée par :
Assurancevie.com, une marque de JDHM VIE
10, rue d'Uzès - 75002 PARIS
SAS au capital de 200 000 €
RCS PARIS 478 594 351
Société de courtage d'assurances
immatriculée au registre des intermédiaires en
assurance N° d'ORIAS 07 004 394

Bulletin à adresser à ASSURANCEVIE.COM - 10, rue d'Uzès - 75002 Paris

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SURAVENIR à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SURAVENIR.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

*Veillez compléter les champs marqués **

Nom / Prénom(s)* : _____
Nom / Prénom(s) du débiteur

Adresse* : _____
Numéro et nom de la rue

□□□□□□ □□□□□□ *Code postal* *Ville*

_____ *Pays*

Coordonnées du compte* : □□□□□□ □□□□□□ □□□□□□ □□□□□□ □□□□□□ □□□□□□
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

□□□□□□ □□□□□□ □□□□□□
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier : SURAVENIR

Identifiant Créancier SEPA (I.C.S) : FR37ZZZ263184

Adresse : 232 rue Général Paulet
29802 Brest cedex 9
France

Type de paiement* : Paiement récurrent / répétitif ⁽¹⁾
 Paiement ponctuel ⁽²⁾

Signé à* : _____
Lieu

le* : □□/□□/□□□□
Date

Signature(s)* :
Veillez signer ici

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

(1) Versements programmés pour les contrats Vie et Cotisations périodiques pour les contrats Prévoyance et les contrats Emprunteurs.

(2) Versement exceptionnel pour les contrats Vie et Cotisation unique pour les contrats Prévoyance.

À retourner à : SURAVENIR - 232 RUE GÉNÉRAL PAULET - 29802 BREST CEDEX 9.

Coordonnées client :

Nom, prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : □□□□□□
Ville : _____
Téléphone : □□ □□ □□ □□ □□
Email : _____@_____

Coordonnées de l'organisme d'assurance du contrat à transférer :

Raison sociale : _____
Adresse : _____
Code postal : □□□□□□
Ville : _____

Objet : Demande de transfert de PEA vers un PEA Assurance

Madame, Monsieur,

Je, soussigné(e),

Monsieur Madame

Nom : _____
Nom de naissance : _____
Prénom(s) : _____
Adresse : _____
Code postal : □□□□□□ Ville : _____
Pays : _____
Date de naissance : □□/□□/□□□□ Département de naissance : □□□□
Ville de naissance : _____ Pays de naissance : _____

demande de procéder, dès réception de la présente, à la vente de l'intégralité des titres, OPCVM, etc. composant le Plan d'Épargne en Actions que je détiens auprès de votre établissement et dont les références figurent ci-dessous, et au transfert des liquidités vers un PEA Assurance. L'assureur auprès duquel je souhaite transférer mon PEA vous fera parvenir prochainement le certificat d'identification du compte sur lequel la totalité des liquidités devront être transférées.

Références du PEA

Établissement teneur du PEA : _____
Adresse : _____
Code postal : □□□□□□ Ville : _____
Nom/prénom de l'interlocuteur : _____
N° de téléphone de l'interlocuteur : _____ N° de fax de l'interlocuteur : _____
E-mail de l'interlocuteur : _____
N° de compte PEA : _____
Date d'ouverture : □□/□□/□□□□

Fait à _____ Le ____/____/____

Signature du client