

**BULLETIN D'ARRÊT DES VERSEMENTS/RACHATS PROGRAMMÉS LUCYA by AXA****Partie réservée à l'apporteur**

Numéro de contrat :

Nom apporteur :

Code apporteur : Code suivi commercial :

1. Adhérent(s)-assuré(s)**Premier adhérent-assuré**☐ M. ☐ Mme

Nom :

Prénom(s) :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Commune :

Département :

Pays :

E-mail :

Téléphone portable :

Adresse de la résidence principale :

Code postal : Ville :

Pays :

Second adhérent-assuré**(uniquement dans le cas d'une adhésion conjointe)**☐ M. ☐ Mme

Nom :

Prénom(s) :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Commune :

Département :

Pays :

E-mail :

Téléphone portable :

2. Arrêt des versements/rachats programmés

Conformément aux dispositions et modalités des Conditions générales de mon contrat référencé ci-dessus, je demande l'arrêt des :

☐ Versements programmés☐ Rachats programmés

■ d'un montant de : €

■ selon une périodicité :

effectués sur mon contrat.

L'arrêt des versements programmés aura lieu à la prochaine échéance dès lors que l'assureur en est avisé au plus tard le 15 du mois précédant celui de l'arrêt. Par ailleurs, l'arrêt des rachats programmés aura lieu à la prochaine échéance dès lors que l'assureur en est avisé au plus tard le dernier jour du mois précédant celui de l'arrêt. Faute de quoi, le prélèvement sera normalement effectué.

Pour remettre les versements/rachats programmés en place, il faudra procéder à une nouvelle mise en œuvre conformément aux dispositions et modalités des Conditions générales.

3. Déclarations

Je déclare être pleinement informé(e) qu'AXA, en sa qualité d'organisme financier, est soumise aux obligations légales issues principalement du Code monétaire et financier en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (articles L.561-1 et suivants du Code monétaire et financier) et que pour répondre à ses obligations légales, AXA met en œuvre un traitement de surveillance ayant pour finalité la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme et l'application des sanctions financières.

Je certifie sur l'honneur que les informations figurant dans le présent Bulletin d'arrêt des versements/rachats programmés sont sincères, véritables et conformes à la réalité et que les sommes qui ont été ou seront versées par mes soins au titre de ce contrat ne proviennent pas d'une fraude fiscale ou de toute autre infraction passible d'une peine privative de liberté supérieure à 1 an et ne participent pas au financement du terrorisme.

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance, pour chacun des supports choisis dans le cadre de la Gestion libre pour l'intégralité des supports proposés dans la Liste des supports en vigueur mentionnée ci-dessous : du/des Document(s) d'Information Clé pour l'Investisseur (DICI), Document(s) d'Informations Clés (DIC), Prospectus ou de la/des Fiches présentant les caractéristiques principales du support. Ces documents sont par ailleurs disponibles sur le site Internet axathema.fr.

3. Déclarations (suite)

Je reconnais avoir reçu, par le présent récépissé, les caractéristiques principales de l'intégralité des supports proposés dans la « Liste des supports » en vigueur (réf. 9 8 1 0 4 4). **(Compléter impérativement la référence avec notamment le jour, le mois et l'année ci-dessus conformément à la référence indiquée en page 1 de la « Liste des supports » en vigueur transmise)**

Dans le cas où j'ai choisi un support en unités de compte ou une orientation de gestion pour lesquels les dispositions spécifiques liées à l'investissement ont été détaillées dans un avenant à la Note d'information : je reconnais, par le présent récépissé, avoir préalablement reçu un exemplaire du présent avenant, en avoir pris connaissance et l'accepter totalement. Je prends, notamment, acte que cet investissement doit respecter les conditions indiquées dans ledit avenant. La signature du présent document en vaut récépissé et acceptation.

J'ai noté que l'investissement sur des supports en unités de compte supporte un risque de perte en capital. Les montants investis sur les supports en unités de compte ne sont pas garantis par l'assureur, qui ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, mais sont sujets à des fluctuations à la hausse ou à la baisse dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers.

Avant l'échéance de la garantie, les montants investis dans le fonds Croissance donnant lieu à constitution d'une provision de diversification sont sujets à des fluctuations à la hausse ou à la baisse dépendant de l'évolution des marchés financiers. AXA ne s'engage que sur le nombre de parts de provision de diversification, mais pas sur leur valeur.

4. Date et Signature(s)

Fait à _____, le _____ **(Compléter impérativement la date)**

Signature du premier adhérent-assuré
précédée de la mention « Lu et approuvé »

--

Signature du second adhérent-assuré (le cas échéant)
précédée de la mention « Lu et approuvé »

--

Exemplaire Assureur

AXIVA
association d'assurés



**BULLETIN D'ARRÊT DES VERSEMENTS/RACHATS PROGRAMMÉS LUCYA by AXA****Partie réservée à l'apporteur**

Numéro de contrat :

Nom apporteur :

Code apporteur : Code suivi commercial :

1. Adhérent(s)-assuré(s)**Premier adhérent-assuré**☐ M. ☐ Mme

Nom :

Prénom(s) :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Commune :

Département :

Pays :

E-mail :

Téléphone portable :

Adresse de la résidence principale :

Code postal : Ville :

Pays :

Second adhérent-assuré**(uniquement dans le cas d'une adhésion conjointe)**☐ M. ☐ Mme

Nom :

Prénom(s) :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Commune :

Département :

Pays :

E-mail :

Téléphone portable :

2. Arrêt des versements/rachats programmés

Conformément aux dispositions et modalités des Conditions générales de mon contrat référencé ci-dessus, je demande l'arrêt des :

☐ Versements programmés☐ Rachats programmés

■ d'un montant de : €

■ selon une périodicité :

effectués sur mon contrat.

L'arrêt des versements programmés aura lieu à la prochaine échéance dès lors que l'assureur en est avisé au plus tard le 15 du mois précédant celui de l'arrêt. Par ailleurs, l'arrêt des rachats programmés aura lieu à la prochaine échéance dès lors que l'assureur en est avisé au plus tard le dernier jour du mois précédant celui de l'arrêt. Faute de quoi, le prélèvement sera normalement effectué.

Pour remettre les versements/rachats programmés en place, il faudra procéder à une nouvelle mise en œuvre conformément aux dispositions et modalités des Conditions générales.

3. Déclarations

Je déclare être pleinement informé(e) qu'AXA, en sa qualité d'organisme financier, est soumise aux obligations légales issues principalement du Code monétaire et financier en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (articles L.561-1 et suivants du Code monétaire et financier) et que pour répondre à ses obligations légales, AXA met en œuvre un traitement de surveillance ayant pour finalité la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme et l'application des sanctions financières.

Je certifie sur l'honneur que les informations figurant dans le présent Bulletin d'arrêt des versements/rachats programmés sont sincères, véritables et conformes à la réalité et que les sommes qui ont été ou seront versées par mes soins au titre de ce contrat ne proviennent pas d'une fraude fiscale ou de toute autre infraction passible d'une peine privative de liberté supérieure à 1 an et ne participent pas au financement du terrorisme.

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance, pour chacun des supports choisis dans le cadre de la Gestion libre pour l'intégralité des supports proposés dans la Liste des supports en vigueur mentionnée ci-dessous : du/des Document(s) d'Information Clé pour l'Investisseur (DICI), Document(s) d'Informations Clés (DIC), Prospectus ou de la/des Fiches présentant les caractéristiques principales du support. Ces documents sont par ailleurs disponibles sur le site Internet axathema.fr.

3. Déclarations (suite)

Je reconnais avoir reçu, par le présent récépissé, les caractéristiques principales de l'intégralité des supports proposés dans la « Liste des supports » en vigueur (réf. 9 8 1 0 4 4). **(Compléter impérativement la référence avec notamment le jour, le mois et l'année ci-dessus conformément à la référence indiquée en page 1 de la « Liste des supports » en vigueur transmise)**

Dans le cas où j'ai choisi un support en unités de compte ou une orientation de gestion pour lesquels les dispositions spécifiques liées à l'investissement ont été détaillées dans un avenant à la Note d'information : je reconnais, par le présent récépissé, avoir préalablement reçu un exemplaire du présent avenant, en avoir pris connaissance et l'accepter totalement. Je prends, notamment, acte que cet investissement doit respecter les conditions indiquées dans ledit avenant. La signature du présent document en vaut récépissé et acceptation.

J'ai noté que l'investissement sur des supports en unités de compte supporte un risque de perte en capital. Les montants investis sur les supports en unités de compte ne sont pas garantis par l'assureur, qui ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, mais sont sujets à des fluctuations à la hausse ou à la baisse dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers.

Avant l'échéance de la garantie, les montants investis dans le fonds Croissance donnant lieu à constitution d'une provision de diversification sont sujets à des fluctuations à la hausse ou à la baisse dépendant de l'évolution des marchés financiers. AXA ne s'engage que sur le nombre de parts de provision de diversification, mais pas sur leur valeur.

4. Date et Signature(s)

Fait à _____, le _____ **(Compléter impérativement la date)**

Signature du premier adhérent-assuré
précédée de la mention « Lu et approuvé »

--

Signature du second adhérent-assuré (le cas échéant)
précédée de la mention « Lu et approuvé »

--

Exemplaire Conseiller

AXIVA
association d'assurés



**BULLETIN D'ARRÊT DES VERSEMENTS/RACHATS PROGRAMMÉS LUCYA by AXA****Partie réservée à l'apporteur**

Numéro de contrat :

Nom apporteur :

Code apporteur : Code suivi commercial :

1. Adhérent(s)-assuré(s)**Premier adhérent-assuré**☐ M. ☐ Mme

Nom :

Prénom(s) :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Commune :

Département :

Pays :

E-mail :

Téléphone portable :

Adresse de la résidence principale :

Code postal : Ville :

Pays :

Second adhérent-assuré**(uniquement dans le cas d'une adhésion conjointe)**☐ M. ☐ Mme

Nom :

Prénom(s) :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Commune :

Département :

Pays :

E-mail :

Téléphone portable :

2. Arrêt des versements/rachats programmés

Conformément aux dispositions et modalités des Conditions générales de mon contrat référencé ci-dessus, je demande l'arrêt des :

☐ Versements programmés☐ Rachats programmés

■ d'un montant de : €

■ selon une périodicité :

effectués sur mon contrat.

L'arrêt des versements programmés aura lieu à la prochaine échéance dès lors que l'assureur en est avisé au plus tard le 15 du mois précédant celui de l'arrêt. Par ailleurs, l'arrêt des rachats programmés aura lieu à la prochaine échéance dès lors que l'assureur en est avisé au plus tard le dernier jour du mois précédant celui de l'arrêt. Faute de quoi, le prélèvement sera normalement effectué.

Pour remettre les versements/rachats programmés en place, il faudra procéder à une nouvelle mise en œuvre conformément aux dispositions et modalités des Conditions générales.

3. Déclarations

Je déclare être pleinement informé(e) qu'AXA, en sa qualité d'organisme financier, est soumise aux obligations légales issues principalement du Code monétaire et financier en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (articles L.561-1 et suivants du Code monétaire et financier) et que pour répondre à ses obligations légales, AXA met en œuvre un traitement de surveillance ayant pour finalité la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme et l'application des sanctions financières.

Je certifie sur l'honneur que les informations figurant dans le présent Bulletin d'arrêt des versements/rachats programmés sont sincères, véritables et conformes à la réalité et que les sommes qui ont été ou seront versées par mes soins au titre de ce contrat ne proviennent pas d'une fraude fiscale ou de toute autre infraction passible d'une peine privative de liberté supérieure à 1 an et ne participent pas au financement du terrorisme.

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance, pour chacun des supports choisis dans le cadre de la Gestion libre pour l'intégralité des supports proposés dans la Liste des supports en vigueur mentionnée ci-dessous : du/des Document(s) d'Information Clé pour l'Investisseur (DICI), Document(s) d'Informations Clés (DIC), Prospectus ou de la/des Fiches présentant les caractéristiques principales du support. Ces documents sont par ailleurs disponibles sur le site Internet axathema.fr.

3. Déclarations (suite)

Je reconnais avoir reçu, par le présent récépissé, les caractéristiques principales de l'intégralité des supports proposés dans la « Liste des supports » en vigueur (réf. 9 8 1 0 4 4). **(Compléter impérativement la référence avec notamment le jour, le mois et l'année ci-dessus conformément à la référence indiquée en page 1 de la « Liste des supports » en vigueur transmise)**

Dans le cas où j'ai choisi un support en unités de compte ou une orientation de gestion pour lesquels les dispositions spécifiques liées à l'investissement ont été détaillées dans un avenant à la Note d'information : je reconnais, par le présent récépissé, avoir préalablement reçu un exemplaire du présent avenant, en avoir pris connaissance et l'accepter totalement. Je prends, notamment, acte que cet investissement doit respecter les conditions indiquées dans ledit avenant. La signature du présent document en vaut récépissé et acceptation.

J'ai noté que l'investissement sur des supports en unités de compte supporte un risque de perte en capital. Les montants investis sur les supports en unités de compte ne sont pas garantis par l'assureur, qui ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, mais sont sujets à des fluctuations à la hausse ou à la baisse dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers.

Avant l'échéance de la garantie, les montants investis dans le fonds Croissance donnant lieu à constitution d'une provision de diversification sont sujets à des fluctuations à la hausse ou à la baisse dépendant de l'évolution des marchés financiers. AXA ne s'engage que sur le nombre de parts de provision de diversification, mais pas sur leur valeur.

4. Date et Signature(s)

Fait à _____, le _____ **(Compléter impérativement la date)**

Signature du premier adhérent-assuré
précédée de la mention « Lu et approuvé »

--

Signature du second adhérent-assuré (le cas échéant)
précédée de la mention « Lu et approuvé »

--

Exemplaire Souscripteur

AXIVA
association d'assurés

