



Fiche de renseignements confidentiels

À COMPLÉTER ET À SIGNER PAR LUCYA ET LE CLIENT DÈS LE PREMIER EURO

Personne physique / Assurance vie

Les informations ci-après sont recueillies en application des articles L561-5 et L561-5-1 du Code monétaire et financier.

INFORMATIONS SUR LE PRODUIT

Nom du contrat :

Date de la souscription :

SOUSCRIPTEUR(S) ET ASSURÉ(S)

(remplir les deux colonnes en cas de co-souscription ou de co-souscription démembrée)

Etat civil	SOUSCRIPTEUR (et nu-propiétaire le cas échéant)	CO-SOUSCRIPTEUR (et usufruitier le cas échéant) L'usufruitier est co-souscripteur mais n'est pas assuré au contrat
	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
Nom de famille (nom de naissance)		
Nom d'usage		
Prénoms		
Date de naissance		
Commune de naissance		
Département de naissance		
Pays de naissance		
Nationalité (si plusieurs, préciser)		
Domiciliation fiscale en France	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Autre, préciser :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Autre, préciser :
Adresse fiscale en France		
Rés. Appt. Bât.		
N° rue / Lieu-dit		
Code postal / Commune		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Partenaire PACS Date de mariage :	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Partenaire PACS Date de mariage :
Compléments d'informations		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Communauté légale <input type="checkbox"/> Communauté universelle Régime conventionnel autre (préciser) : <input type="checkbox"/> Régime communautaire : <input type="checkbox"/> Régime séparatiste :	<input type="checkbox"/> Communauté légale <input type="checkbox"/> Communauté universelle Régime conventionnel autre (préciser) : <input type="checkbox"/> Régime communautaire : <input type="checkbox"/> Régime séparatiste :
	Nombre d'enfants : Dont nombre d'enfants à charge :	Nombre d'enfants : Dont nombre d'enfants à charge :
Pièce d'identité (en cours de validité, à joindre)	<input type="checkbox"/> Carte nationale d'identité <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Permis de conduire sécurisé au format européen <input type="checkbox"/> Titre de séjour Date de fin de validité :	<input type="checkbox"/> Carte nationale d'identité <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Permis de conduire sécurisé au format européen <input type="checkbox"/> Titre de séjour Date de fin de validité :
Lien entre les co-souscripteurs		
Entrée en relation avec Lucya	<input type="checkbox"/> moins de 1 an <input type="checkbox"/> de 1 à 5 ans <input type="checkbox"/> de 5 à 10 ans <input type="checkbox"/> plus de 10 ans Date :	<input type="checkbox"/> moins de 1 an <input type="checkbox"/> de 1 à 5 ans <input type="checkbox"/> de 5 à 10 ans <input type="checkbox"/> plus de 10 ans Date :
Origine de la relation	<input type="checkbox"/> Initiative spontanée du client <input type="checkbox"/> Recommandation d'un client Identité : <input type="checkbox"/> Communication internet <input type="checkbox"/> Autre, à préciser :	<input type="checkbox"/> Initiative spontanée du client <input type="checkbox"/> Recommandation d'un client Identité : <input type="checkbox"/> Communication internet <input type="checkbox"/> Autre, à préciser :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS PERSONNE PHYSIQUE - LUCYA - AVRIL 2026

PROFESSION

La profession devra permettre de déduire un niveau probable de revenus et de juger de la cohérence de l'opération (éviter les mentions génériques telles que fonctionnaire, profession libérale, cadre, homme d'affaires...)

Souscripteur	Co-souscripteur
<p>Salarié en activité Profession : Nom de l'employeur : Secteur d'activité (voir annexe) :</p> <p>Catégorie socio-professionnelle (voir annexe) :</p>	<p>Salarié en activité Profession : Nom de l'employeur : Secteur d'activité (voir annexe) :</p> <p>Catégorie socio-professionnelle (voir annexe) :</p>
<p>Retraite / Chômage Depuis le : Ancienne profession : Secteur d'activité (voir annexe) :</p>	<p>Retraite / Chômage Depuis le : Ancienne profession : Secteur d'activité (voir annexe) :</p>
<p>Indépendant en activité Nom de la société : Secteur d'activité (voir annexe) :</p>	<p>Indépendant en activité Nom de la société : Secteur d'activité (voir annexe) :</p>
<p>Sans profession Préciser la source des revenus du foyer fiscal :</p>	<p>Sans profession Préciser la source des revenus du foyer fiscal :</p>

PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSÉE

Souscripteur	Co-souscripteur
<p>Le souscripteur, un membre de sa famille ou de son entourage ou le bénéficiaire nommément désigné dans la clause bénéficiaire du contrat exerce-t-il ou a-t-il exercé depuis moins d'un an des fonctions publiques (Personne Politiquement Exposée car exerçant un mandat électif, social...) ?</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui, préciser : la personne concernée : le lien éventuel : la fonction exercée : le pays :</p> <p>Si oui, pouvez-vous préciser l'origine de votre patrimoine :</p> <p><input type="checkbox"/> Héritage / Succession <input type="checkbox"/> Revenus professionnels</p> <p><input type="checkbox"/> Autres :</p>	<p>Le co-souscripteur, un membre de sa famille ou de son entourage ou le bénéficiaire nommément désigné dans la clause bénéficiaire du contrat exerce-t-il ou a-t-il exercé depuis moins d'un an des fonctions publiques (Personne Politiquement Exposée car exerçant un mandat électif, social...) ?</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Oui, préciser : la personne concernée : le lien éventuel : la fonction exercée : le pays :</p> <p>Si oui, pouvez-vous préciser l'origine de votre patrimoine :</p> <p><input type="checkbox"/> Héritage / Succession <input type="checkbox"/> Revenus professionnels</p> <p><input type="checkbox"/> Autres :</p>

Personne Politiquement Exposée

Est considérée comme Personne Politiquement Exposée toute personne qui exerce ou a cessé d'exercer depuis moins d'un an les principales fonctions suivantes :

Chef d'Etat ou de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne ; Membre d'une assemblée parlementaire nationale ; Membre du Parlement européen ; Membre de l'organe dirigeant d'un parti ou groupement politique soumis aux dispositions de la loi n°88-227 du 11 mars 1988 ; Membre de l'organe dirigeant d'un parti ou groupement politique étranger ; Membre d'une cour des comptes ; Dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale ; Ambassadeur ou chargé d'affaires ; Officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée ; Membre de l'organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique ; Directeur, directeur adjoint, membre du conseil d'une organisation internationale créée par un traité ou une personne qui occupe une position équivalente en son sein.

Sont assimilées aux PPE les membres directs de leur famille ainsi que toutes autres personnes connues pour leur être étroitement associées.

SITUATION PATRIMONIALE

Souscripteur	Co-souscripteur
<p><u>REVENUS ANNUELS NETS DU FOYER FISCAL</u></p> <p>Revenus nets annuels du foyer</p> <p><input type="checkbox"/> < 25 000 € <input type="checkbox"/> 25 000 € à 50 000 € <input type="checkbox"/> > 50 000 € à 100 000 € <input type="checkbox"/> > 100 000 € à 150 000 € <input type="checkbox"/> > 150 000 € ou montant : €</p> <p>Nature des revenus :</p> <p><input type="checkbox"/> Salaires <input type="checkbox"/> Pensions <input type="checkbox"/> Revenus fonciers <input type="checkbox"/> Revenus financiers (BIC/BNC) <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :</p>	<p><u>REVENUS ANNUELS NETS DU FOYER FISCAL</u></p> <p>Revenus nets annuels du foyer</p> <p><input type="checkbox"/> < 25 000 € <input type="checkbox"/> 25 000 € à 50 000 € <input type="checkbox"/> > 50 000 € à 100 000 € <input type="checkbox"/> > 100 000 € à 150 000 € <input type="checkbox"/> > 150 000 € ou montant : €</p> <p>Nature des revenus :</p> <p><input type="checkbox"/> Salaires <input type="checkbox"/> Pensions <input type="checkbox"/> Revenus fonciers <input type="checkbox"/> Revenus financiers (BIC/BNC) <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :</p>
<p><u>ESTIMATION DU PATRIMOINE DU FOYER FISCAL</u></p> <p>Evaluation du patrimoine du foyer</p> <p><input type="checkbox"/> 200 000 € <input type="checkbox"/> 200 000 € à 500 000 € <input type="checkbox"/> 500 000 € à 1 000 000 € <input type="checkbox"/> 1 000 000 € à 5 000 000 € <input type="checkbox"/> > 5 000 000 € ou montant : €</p> <p>ventilé comme suit :</p> <p><input type="checkbox"/> Placements financiers € <input type="checkbox"/> Immobilier € <input type="checkbox"/> Biens professionnels € <input type="checkbox"/> Autres €</p>	<p><u>ESTIMATION DU PATRIMOINE DU FOYER FISCAL</u></p> <p>Evaluation du patrimoine du foyer</p> <p><input type="checkbox"/> 200 000 € <input type="checkbox"/> 200 000 € à 500 000 € <input type="checkbox"/> 500 000 € à 1 000 000 € <input type="checkbox"/> 1 000 000 € à 5 000 000 € <input type="checkbox"/> > 5 000 000 € ou montant : €</p> <p>ventilé comme suit :</p> <p><input type="checkbox"/> Placements financiers € <input type="checkbox"/> Immobilier € <input type="checkbox"/> Biens professionnels € <input type="checkbox"/> Autres €</p>
<p><u>IMPÔT SUR LA FORTUNE IMMOBILIÈRE (IFI)</u></p> <p>Le client est-il imposé à l'IFI ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p><u>IMPÔT SUR LA FORTUNE IMMOBILIÈRE (IFI)</u></p> <p>Le client est-il imposé à l'IFI ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>

VERSEMENT

MONTANT - €
<input type="checkbox"/> Souscription <input type="checkbox"/> Versement ultérieur <input type="checkbox"/> Remboursement d'avance <input type="checkbox"/> Mise en place de versements réguliers - montant annuel : €

RÉFÉRENCE BANCAIRE ET MODE DE RÉGLEMENT

Rappel : Paiement issu d'un établissement localisé en France

Établissement bancaire :

Coordonnées du compte bancaire : IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification bancaire - BIC (Bank Identifier Code)

Prélèvement (joindre un IBAN et le mandat de prélèvement dûment rempli et signé)

Virement (Le virement doit obligatoirement émaner du compte du souscripteur inscrit ci-dessus) :

Si le titulaire du compte n'est pas le souscripteur, complétez les informations relatives au tiers payeur de prime :

Établissement bancaire/notaire :

Motif d'utilisation de ce mode de paiement :

(Joindre un justificatif (acte de donation, de vente,...)).

ORIGINE DES FONDS

Il conviendra d'indiquer le montant afférant à chaque origine. Le cas échéant et dans les situations décrites dans les procédures de la compagnie ces informations devront être complétées par un justificatif (voir annexe).
À compléter quel que soit le montant du versement.

<input type="checkbox"/> Transfert d'épargne / re affectation d'épargne / placement Préciser le type de produit d'origine :	Le	€
<input type="checkbox"/> Vente de bien immobilier		€
<input type="checkbox"/> Vente de biens mobiliers (œuvres d'art, bateau...)		€
<input type="checkbox"/> Cession d'actifs professionnels ou de parts de sociétés (commerce, exploitation agricole, pharmacie, garage...)		€
<input type="checkbox"/> Revenus locatifs		€
<input type="checkbox"/> Donation Préciser date et lien avec le donateur :		€
<input type="checkbox"/> Succession / Héritage Préciser date et lien avec le défunt :		€
<input type="checkbox"/> Gains du jeu (loto, casino...)		€
<input type="checkbox"/> Autre (exemple : Prestation (Accident, Décès, Invalidité) ou Indemnité (divorce, licenciement...) préciser nature, date de la transaction à l'origine de l'épargne réinvestie :		€

OBJECTIF DE PLACEMENT / D'INVESTISSEMENT

<input type="checkbox"/> Constituer une épargne / un patrimoine <input type="checkbox"/> Valoriser son patrimoine <input type="checkbox"/> Protéger financièrement mes proches en cas de décès <input type="checkbox"/> Obtenir des revenus / constituer un complément de retraite <input type="checkbox"/> Souscrire une couverture invalidité <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	<input type="checkbox"/> Transmettre son patrimoine en cas de décès <input type="checkbox"/> Utiliser un contrat comme instrument de garantie Objectif de la transaction : Organisme prêteur : adresse :
---	--

SORTIE DE FONDS

À compléter pour toute sortie de fonds supérieure ou égale à 5 000 € :

Montant :

€

Renonciation Rachat total Rachat partiel Avance Autres, précisez :

But de l'opération (justification économique de l'opération déclarée par le client) :

Justification économique de l'opération

Transfert d'épargne Achat d'un bien immobilier Donation Achat d'un véhicule Financement de travaux
 Frais de scolarité Impôts
 Autre, précisez* :

* Préciser l'utilisation envisagée. Les mentions « besoin de trésorerie » ou « train de vie » ne suffisent pas

SECTEUR D'ACTIVITÉ (SA)

Code	Libellé
1	Culture et production animale, chasse et services annexes
2	Sylviculture et exploitation forestière
3	Pêche et aquaculture
5	Extraction de houille et de lignite
6	Extraction d'hydrocarbures
7	Extraction de minerais métalliques
8	Autres industries extractives
9	Services de soutien aux industries extractives
10	Industries alimentaires
11	Fabrication de boissons
12	Fabrication de produits à base de tabac
13	Fabrication de textiles
14	Industrie de l'habillement
15	Industrie du cuir et de la chaussure
16	Travail du bois et fabrication d'articles en bois et en liège, à l'exception des meubles ; fabrication d'articles en vannerie et sparterie
17	Industrie du papier et du carton
18	Imprimerie et reproduction d'enregistrements
19	Cokéfaction et raffinage
20	Industrie chimique
21	Industrie pharmaceutique
22	Fabrication de produits en caoutchouc et en plastique
23	Fabrication d'autres produits minéraux non métalliques
24	Métallurgie
25	Fabrication de produits métalliques, à l'exception des machines et des équipements
26	Fabrication de produits informatiques, électroniques et optiques
27	Fabrication d'équipements électriques
28	Fabrication de machines et équipements n.c.a.
29	Industrie automobile
30	Fabrication d'autres matériels de transport
31	Fabrication de meubles
32	Autres industries manufacturières
33	Réparation et installation de machines et d'équipements
35	Production et distribution d'électricité, de gaz, de vapeur et d'air conditionné
36	Captage, traitement et distribution d'eau
37	Collecte et traitement des eaux usées
38	Collecte, traitement et élimination des déchets ; récupération
39	Dépollution et autres services de gestion des déchets
41	Construction de bâtiments
42	Génie civil
43	Travaux de construction spécialisés
45	Commerce et réparation d'automobiles et de motocycles
46	Commerce de gros, à l'exception des automobiles et des motocycles
47	Commerce de détail, à l'exception des automobiles et des motocycles
49	Transports terrestres et transport par conduites
50	Transports par eau
51	Transports aériens
52	Entreposage et services auxiliaires des transports

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS PERSONNE PHYSIQUE - LUCYA - AVRIL 2026



Code	Libellé
53	Activités de poste et de courrier
55	Hébergement
56	Restauration
58	Édition
59	Production de films cinématographiques, de vidéo et de programmes de télévision ; enregistrement sonore et édition musicale
60	Programmation et diffusion
61	Télécommunications
62	Programmation, conseil et autres activités informatiques
63	Services d'information
64	Activités des services financiers, hors assurance et caisses de retraite
65	Assurance
66	Activités auxiliaires de services financiers et d'assurance
68	Activités immobilières
69	Activités juridiques et comptables
70	Activités des sièges sociaux ; conseil de gestion
71	Activités d'architecture et d'ingénierie ; activités de contrôle et analyses techniques
72	Recherche-développement scientifique
73	Publicité et études de marché
74	Autres activités spécialisées, scientifiques et techniques
75	Activités vétérinaires
77	Activités de location et location-bail
78	Activités liées à l'emploi
79	Activités des agences de voyage, voyagistes, services de réservation et activités connexes
80	Enquêtes et sécurité
81	Services relatifs aux bâtiments et aménagement paysager
82	Activités administratives et autres activités de soutien aux entreprises
84	Administration publique et défense ; sécurité sociale obligatoire
85	Enseignement
86	Activités pour la santé humaine
87	Hébergement médico-social et social
88	Action sociale sans hébergement
90	Activités créatives, artistiques et de spectacle
91	Bibliothèques, archives, musées et autres activités culturelles
92	Organisation de jeux de hasard et d'argent
93	Activités sportives, récréatives et de loisirs
94	Activités des organisations associatives
95	Réparation d'ordinateurs et de biens personnels et domestiques
96	Autres services personnels
97	Activités des ménages en tant qu'employeurs de personnel domestique
98	Activités indifférenciées des ménages en tant que producteurs de biens et services pour usage propre
99	Activités des organisations et organismes extraterritoriaux



CATÉGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE (CSP)

Code	Libellé
11	Agriculteurs sur petite exploitation
12	Agriculteurs sur moyenne exploitation
13	Agriculteurs sur grande exploitation
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
71	Anciens agriculteurs exploitants
72	Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS PERSONNE PHYSIQUE - LUCYA - AVRIL 2026

