

Questionnaire Connaissance Client

Personne physique

Document à compléter et à renvoyer avec votre dossier de souscription/adhésion

Voici notre Questionnaire Connaissance Client. Celui-ci est composé de plusieurs pages qui visent à vous informer sur notre société mais aussi à recueillir des informations pour mieux vous connaître et mieux appréhender votre projet patrimonial. Ainsi, nous pouvons nous assurer que les contrats que nous vous proposerons de souscrire et les supports d'investissement choisis correspondent bien à vos connaissances et à votre expérience en matière d'investissement, ainsi qu'à votre situation financière et votre capacité à subir des pertes, et à vos objectifs patrimoniaux, y compris leur tolérance au risque.

Ce Questionnaire Connaissance Client permet ainsi de vous accompagner dans votre démarche patrimoniale : il est important que vous nous communiquiez avec précision et sincérité l'ensemble des informations nous permettant de vous proposer un conseil adapté. Cette diligence est effectuée dans votre intérêt et la fourniture d'informations complètes et sincères est une condition nécessaire pour vous faire bénéficier d'un service de qualité. [Ce questionnaire est donc établi dans votre intérêt.](#)

Si votre situation (ou celle de votre foyer) évolue ou que vous souhaitez nous faire part d'informations complémentaires que vous estimez susceptibles d'affecter votre situation personnelle, nous vous invitons à nous contacter.

Si l'une des questions qui vous a été soumise vous a semblé équivoque ou imprécise, nos conseillers vous apporteront les précisions nécessaires afin d'y répondre de la manière la plus complète possible. Plus généralement, nous vous invitons à nous informer, tout au long de votre investissement, des modifications affectant votre situation personnelle.

Toute incohérence entre les réponses apportées ci-après nous conduira à vous les signaler afin de clairement identifier vos objectifs et vos besoins.

BESOIN D'INFORMATIONS ? D'UN ACCOMPAGNEMENT ?

Nos conseillers sont à votre disposition par mail ou par téléphone pour vous aider dans votre démarche de souscription.

Sur rendez-vous, nous pouvons également vous accueillir dans nos bureaux.

13 rue d'Uzès, 75002 Paris

01 44 76 87 60

*Prix d'un appel local non surtaxé

www.assurancevie.com

INFORMATION CONCERNANT LE SOUSCRIPTEUR / ADHÉRENT

Identité

Veillez renseigner ci-après les informations personnelles du futur détenteur du contrat, y compris s'il est mineur. En présence d'un souscripteur / adhérent mineur ou d'un majeur placé sous un régime de protection juridique, veuillez aussi obligatoirement remplir l'annexe 1, située à la fin de ce document, concernant l'identification des représentants légaux.

Civilité : Madame Monsieur

Nom d'usage Nom de naissance

Prénom(s)

Date de naissance Nationalité

Statut / Protection juridique

Majeur : Capable* Sous protection juridique (tutelle, curatelle, sauvegarde de justice)

*Une personne capable dispose, juridiquement, de toutes ses capacités (physiques et mentales), et peut exercer ses droits et obligations.

Mineur : Sous administration légale* Émancipé Sous tutelle

*Un mineur est sous administration légale lorsque l'autorité parentale est assurée par ses deux parents ou l'un d'entre eux (en cas de veuvage par exemple).

IMPORTANT

Dans le cadre d'une co-souscription / co-adhésion, votre conjoint doit remplir l'annexe 2 située à la fin de ce document.

Coordonnées

Email Téléphone fixe Téléphone mobile

Adresse fiscale*

*Votre adresse fiscale est déterminée par la loi à partir de critères (lieu du foyer, lieu de vos intérêts économiques...). C'est ainsi celle où vous vous acquittez de vos obligations fiscales.

Adresse postale*
(si différente de votre adresse fiscale)

*L'adresse postale correspond à l'adresse où vous souhaitez recevoir votre courrier.

Obligations fiscales / Votre résidence fiscale (hors États-Unis d'Amérique) : Dans le cadre de la réglementation fiscale EAI (pour Échange Automatisé d'Informations), il est nécessaire d'identifier la liste des pays dans lesquels vous êtes considéré(e) comme résident(e) fiscal(e). À cet effet, merci de nous indiquer les pays / juridictions concernés, y compris la France.

Pays / Juridiction	Numéro d'Identification Fiscale (NIF)*

*Si le Pays/Juridiction est la France, la fourniture du NIF n'est pas obligatoire. Pour la France, le NIF est composé de 13 chiffres, et est propre à chaque déclarant. Pour connaître votre numéro, vous devez vous reporter à votre dernier avis d'imposition (sur le revenu, taxe d'habitation ou taxe foncière) au niveau du bloc « Vos références » et du champ « Numéro fiscal ». Pour les mineurs, veuillez indiquer les NIF des deux parents.

Réglementation FATCA

Avez-vous la nationalité américaine ? Oui** Non

Êtes-vous considéré(e) comme résident(e) à des fins fiscales aux États-Unis d'Amérique (ex : détention de la green card) ? Oui** Non

**Si oui, merci de nous communiquer l'un de vos trois numéros d'identification américains (Sécurité Sociale (SSN), identification employeur (EIN), identification fiscale (ITIN)) :

N° :

J'ai connaissance qu'une réponse positive entraîne une déclaration auprès de l'administration fiscale américaine au titre des obligations qui incombent aux établissements financiers au regard de la réglementation FATCA. Tout changement de situation pouvant entraîner une évolution de mon statut, au regard de la réglementation FATCA, doit être communiquée dans les plus brefs délais.

INFORMATIONS CONCERNANT LE SOUSCRIPTEUR / ADHÉRENT

Êtes-vous une Personne Politiquement Exposée (PPE) ?

Exercez-vous ou avez-vous exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante* pour le compte d'un état, y compris de l'état français ? Oui Non

Si oui : Fonction exercée Date de cessation
*Exemples de PPE : chef d'état, chef du gouvernement, membre de l'organe dirigeant d'un parti, membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle, ambassadeur, membre d'un organe d'administration d'une entreprise publique...

Êtes-vous étroitement lié(e)* à une PPE (famille...) ? Oui Non

Si oui : Fonction exercée Lien avec cette personne
*Le conjoint ou le concubin notoire ; le partenaire de Pacs ; les enfants, ainsi que leur conjoint ou leur partenaire de Pacs.

DÉTERMINATION DE VOTRE PROFIL INVESTISSEUR

C'est quoi le profil investisseur ?

Le profil investisseur est une série de questions sur notamment vos revenus, votre patrimoine, vos expériences et connaissances financières, et aussi votre sensibilité face à un risque de perte en capital.

Chaque réponse fournie rapporte des points. Le profil investisseur est déterminé en additionnant tous les points accumulés.

Les objectifs du profil investisseur

Le profil investisseur permet de vous accompagner dans le choix et la répartition de vos supports d'investissements (fonds en euros et supports en unités de compte). Il vous indique la composition appropriée de votre contrat.

Confronté aux autres informations portées à notre connaissance, votre profil investisseur permet à LUCYA de vous fournir un conseil approprié à votre situation personnelle et à vos besoins.

Ainsi la détermination de votre profil investisseur revêt un caractère important et s'inscrit dans votre intérêt.

Les profils investisseurs

Chez LUCYA, il existe 3 profils investisseurs qui sont adossés au contrat : « Modéré », « équilibré » et « Dynamique ». Ceux-ci peuvent être représentés de la façon suivante :



Pour une présentation plus complète, veuillez vous reporter au document intitulé «Rapport de conseil - Les profils investisseurs de LUCYA» qui accompagne votre dossier de souscription.

Bon à savoir

Si le détenteur du contrat est mineur, le formulaire du profil investisseur ci-après doit être rempli au niveau du foyer. En présence d'une adhésion / souscription conjointe, il convient de remplir un seul profil investisseur en tenant compte de la situation globale du couple.

Situation professionnelle

Statut : Salarié(e) (4pts) Travailleur Non Salarié (TNS) (3pts) Demandeur d'emploi (-2pts) Retraité(e) (0pt)
 Élève / Apprenti(e) / Étudiant(e) (0pt) Autre (0pt)

Intitulé de la profession (ou de la dernière profession)

Année prévisionnelle de départ à la retraite

Pour les personnes retraitées, veuillez reporter la date de départ à la retraite.

Moins de 2 ans (-2pts)
 Entre 2 et 5 ans (2pts)
 Plus de 5 ans (6pts)
 Déjà retraité(e) (-2pts)

Situation familiale

Situation familiale : Célibataire (3pts) Union libre (4pts)
 Pacsé(e) (4pts) Marié(e) (4pts)
 Divorcé(e) (0pt) Veuf(ve) (0pt)

Si vous êtes marié(e), veuillez cocher votre régime matrimonial :
Si vous êtes marié(e) sans contrat de mariage après le 1^{er} février 1966,
veuillez cocher « Régime légal / Communauté réduite aux acquêts ».

- Régime légal / Communauté réduite aux acquêts
 Séparation de bien
 Participation aux acquêts
 Communauté universelle
 Communauté de meubles et acquêts

Nombre d'enfants

Veuillez les identifier :

Nom	Prénom	Date de naissance	Enfant à charge*
	/...../.....	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	/...../.....	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	/...../.....	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	/...../.....	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

*D'un point de vue fiscal, les personnes à charge sont des personnes, autre que le contribuable et son conjoint, qui sont rattachées au foyer fiscal.
Si vous avez d'autres personnes rattachées à votre foyer fiscal (parent, frère, sœur...), veuillez les identifier :

Nom	Prénom	Lien familial

Nombre total de personnes rattachées au foyer fiscal : 0(6pts) 1(5pts) 2(4pts) 3(0pt) Plus de 3(-2pts)

Informations patrimoniales

Les valeurs doivent être déterminées au niveau du foyer si le souscripteur / adhérent est mineur.

Vos revenus et dépenses

Quels sont vos revenus annuels bruts (ou ceux du foyer dans le cadre d'un couple) ?

- Moins de 25 000 €(0pt) De 25 000 € à 50 000 €(1pt) De 50 000 € et 75 000 €(2pts) De 75 000 € à 100 000 €(3pts)
 De 100 000 € à 150 000 €(4pts) De 150 000 € à 300 000 €(5pts) Plus de 300 000 €(5pts)

Quelle est la source de ces revenus ?	%
Revenus professionnels	
Revenus financiers	
Revenus immobiliers	
BNC, BIC, BA	
Retraite	
Autres revenus	
TOTAL	



Quelle part de vos revenus consacrez-vous à vos dépenses régulières (loyer, remboursement d'emprunts, dépenses courantes telles que l'alimentation, les frais de scolarité, les fournisseurs d'énergie...)?

Cochez la case correspondant à votre situation	Points
Plus de 75 %	0pt
De 50 à 75 %	1pt
De 25 à 50 %	2pts
Moins de 25 %	3pts

Informations patrimoniales

Votre épargne

Quelle est votre capacité d'épargne annuelle ?

- Moins de 5 000 € (0pt) De 5 000 € à 10 000 € (2pts) De 10 000 € et 20 000 € (4pts) Plus de 20 000 € (6pts)

Envisagez-vous de réaliser une dépense dans les 18 prochains mois vous imposant de récupérer une partie substantielle de votre investissement ? Oui (0pt) Non (2pts)

Si oui, quel est le montant de cette dépense ? €

- Moins de 5 000 € De 5 000 € à 10 000 € De 10 000 € et 20 000 € Plus de 20 000 €

Votre patrimoine (ou celui du foyer si vous êtes en couple)

À combien estimez-vous votre épargne de précaution* ?

- Moins de 10 000 € (0pt) De 10 000 € à 30 000 € (1pt) De 30 000 € et 50 000 € (2pts) Plus de 50 000 € (3pts)

*Épargne constituée au fil de l'eau pour faire face notamment à des imprévus (ex : compte chèque, Livret A, LDDS, autres livrets).

À combien estimez-vous votre patrimoine financier hors épargne de précaution (ex : PEA, compte titres, assurance vie, actions non cotées...) ?

- Moins de 50 000 € (0pt) De 50 000 € à 100 000 € (1pt) De 100 000 € et 200 000 € (2pts)
 Plus de 200 000 € à 500 000€ (3pts) De 500 000 € à 1 000 000 € (4pts) Plus de 1 000 000 € (4pts)

À combien estimez-vous votre patrimoine immobilier hors emprunt (résidence principale, résidence secondaire, SCPI, SCI...) ?

- Aucun (0pt) Moins de 200 000 € (1pt) De 200 000 € à 500 000 € (2pts) De 500 000 € et 1 000 000 € (3pts)
 Plus de 1 000 000 € (3pts)

Avez-vous des emprunts immobiliers en cours ? Oui (0pt) Non (2pts)

Si oui, quel est le montant restant dû ? Moins de 200 000 € De 200 000 € à 500 000 € Plus de 500 000 €

Quel est le patrimoine total du foyer ? €

Quelle est l'origine du patrimoine du foyer ?

- Épargne /Revenus Cession d'actif(s) immobilier(s) Cession d'actif(s) professionnel(s)
 Succession /donation Cession d'actif(s) mobilier(s) Gains au jeu

Quelle est la répartition du patrimoine du foyer ?

- Immobilier %
 Portefeuille de valeurs mobilières (ex: actions et obligations détenues dans un compte-titre ou un PEA) %
 Placements bancaires (ex: livrets d'épargne) %
 Contrats d'assurance vie / capitalisation %
 Autre %

Votre projet d'investissement

Versement initial – Dans le cadre de votre adhésion / souscription chez LUCYA, quel est le montant du versement initial que vous envisagez de réaliser ? €

Versements programmés – Si vous souhaitez mettre en place des versements programmés :
Quelle serait la périodicité ? Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle

Pour quel montant ? €

Que représente cet investissement par rapport à votre patrimoine total ?

- Plus de 75 % (0pt) De 50 à 75 % (1pt) De 25 à 50 % (3pts) Moins de 25 % (5pts)

Important

Il est recommandé de diversifier ses placements et de garder des liquidités disponibles à tout moment pour faire face à une dépense imprévue.

Quel est l'objectif principal de cet investissement ? <i>Vous ne pouvez cocher qu'une seule case.</i>	Objectif principal	Points
Vous assurer des revenus immédiats		0pt
Vous constituer une réserve d'argent disponible		1pt
Préparer votre retraite		2pts
Vous constituer un capital à long terme		3pts
Transmettre un capital à votre décès		3pts

Avez-vous des objectifs secondaires dans le cadre de cet investissement ? <i>Si oui, vous pouvez cocher une ou plusieurs cases.</i>	Objectifs secondaires
Vous assurer des revenus immédiats	
Vous constituer une réserve d'argent disponible	
Préparer votre retraite	
Vous constituer un capital à long terme	
Transmettre un capital à votre décès	

Quelle est la durée d'investissement envisagée* ?

*Pendant combien de temps estimez-vous ne pas avoir besoin de l'argent que vous allez investir ?

- Moins de 2 ans (0pt) De 2 à 5 ans (1pt) De 5 à 8 ans (2pts) Plus de 8 ans (4pts)

Votre projet d'investissement - suite

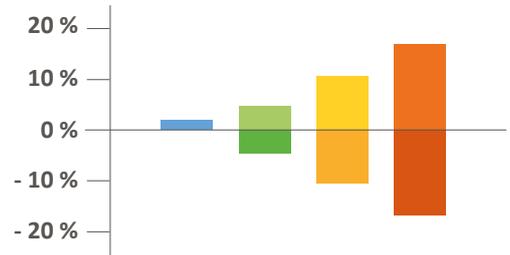
Important

Veillez vous assurer que l'horizon de placement soit cohérent avec l'objectif de votre contrat.

Quelles variations pouvez-vous accepter concernant l'investissement que vous souhaitez réaliser ?

- Portefeuille A (la performance peut être négative en termes réel si l'inflation est supérieure à la performance enregistrée) (0pt)
- Portefeuille B (6pts)
- Portefeuille C (12pts)
- Portefeuille D (24pts)

Performances de 4 portefeuilles



Exemple de lecture : le portefeuille C (couleur jaune), affiche une amplitude de performance ou de perte de -10 % à +10 %

AVERTISSEMENT

Les supports en unités de compte présentent un risque de perte en capital partielle ou totale. Sachant que les supports d'investissement affichant un potentiel de performance élevé présentent un risque de perte en capital élevé.

Si la valeur de votre investissement subissait une baisse plus importante qu'envisagée, quelle serait votre première réaction ?

- Je récupérerais mon investissement : je veux pouvoir dormir tranquille (0pt)
- Je ne serais pas satisfait(e) : j'attendrais un peu et si la situation ne s'améliorait pas, je m'en séparerais (6pts)
- Cela ne me poserait pas de problème : les marchés sont imprévisibles (12pts)
- Je penserais à augmenter mon investissement : cela pourrait être une opportunité ! (24pts)

Votre expérience financière et vos connaissances

Quelles sont vos connaissances et votre expérience dans les produits financiers ?

	Je connais les principales caractéristiques et les risques associés	J'ai déjà investi au cours des trois dernières années
Fonds en euros	<input type="radio"/> 1pt	<input type="radio"/> 1pt
Actions ou obligations	<input type="radio"/> 1pt	<input type="radio"/> 3pts
OPCVM (fonds actions, fonds obligataires, fonds mixtes)	<input type="radio"/> 1pt	<input type="radio"/> 3pts
Supports immobiliers (SCPI, OPCI, SCI)	<input type="radio"/> 1pt	<input type="radio"/> 2pts
Trackers/ETF (fonds indiciels)	<input type="radio"/> 1pt	<input type="radio"/> 3pts
Produits structurés (EMTN, fonds à formule...)	<input type="radio"/> 1pt	<input type="radio"/> 4pts
Aucun	<input type="radio"/> 0pt	<input type="radio"/> 0pt
Score	.../ 6	.../ 16
SCORE TOTAL À PRENDRE EN COMPTE POUR DÉTERMINER VOTRE PROFIL INVESTISSEUR		.../ 22

Votre expérience financière et vos connaissances - suite

Si vous avez déjà investi dans un des produits financiers (cf. question précédente), veuillez remplir le tableau suivant :

PERTES	GAINS
Avez-vous déjà subi des pertes ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Avez-vous déjà réalisé des gains ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Si oui, de quelle ampleur ? <input type="radio"/> De 0 à -5 % <input type="radio"/> De -6 à -10 % <input type="radio"/> De -11 % à -20 % <input type="radio"/> Supérieure à -20 %	Si oui, de quelle ampleur ? <input type="radio"/> De 0 à +5 % <input type="radio"/> De +6 à +10 % <input type="radio"/> De +11 % à +20 % <input type="radio"/> Supérieure à +20 %
Si oui, quelle a été votre réaction face à ces pertes ? <input type="radio"/> Les pertes étaient trop importantes, j'ai vendu (1pt) <input type="radio"/> J'ai patienté, considérant que les marchés pouvaient remonter, et partant du principe que « tant que je n'ai pas vendu, je n'ai rien perdu » (2pts) <input type="radio"/> J'ai réinvesti, pour profiter de la baisse des marchés ! (3pts)	Si oui, quelle a été votre réaction face ces gains ? <input type="radio"/> J'ai vendu pour récupérer l'intégralité des gains (1pt) <input type="radio"/> J'ai patienté, considérant que les marchés pouvaient continuer de se valoriser (2pts) <input type="radio"/> J'ai réinvesti, les marchés ayant encore du potentiel (3pts)

Si vous avez déjà investi dans un des produits financiers (cf. question précédente), quel mode de gestion avez-vous retenu ?

- En gestion pilotée – Je délègue à des professionnels de la finance la sélection et la gestion des supports d'investissement (2pts)
- En gestion libre – Je sélectionne moi-même les supports, je réalise les investissements et je les gère en toute autonomie (4pts)

Quiz - Vos connaissances financières

Un support en unités de compte (OPCVM, trackers/ETF, SCPI...) présente-t-il un risque de perte en capital ?

- Oui (2pts) Non (0pt)

Plus votre horizon de placement est long, plus la part de votre investissement en unités de compte peut être élevée ?

- Oui (2pts) Non (0pt)

Plus le support en unités de compte affiche un risque élevé, plus l'espérance de rendement est élevée ?

- Oui (2pts) Non (0pt)

Critères ESG

Êtes-vous susceptible d'être intéressé par l'investissement durable, des critères ESG ?

- Oui Non

Si oui, souhaitez-vous que votre conseiller prenne en compte des critères environnementaux ?

- Oui Non

Si oui, souhaitez-vous que votre conseiller prenne en compte des critères sociaux ?

- Oui Non

Si oui, souhaitez-vous que votre conseiller prenne en compte des critères de gouvernance ?

- Oui Non

Êtes-vous prêt à accepter des performances moindres en cas d'investissements ESG ?

- Oui Non

Détermination de votre profil investisseur

Pour connaître votre profil investisseur, veuillez additionner tous les points correspondants à vos réponses de la page 4 à la page 7.

Total des points obtenus

Mon profil investisseur est : Modéré Équilibré Dynamique

Barème de points

- De 0 à 52 points => Profil Modéré
- De 53 à 90 points => Profil Équilibré
- De 91 à 146 points => Profil Dynamique

Validation de votre profil investisseur

Veillez cocher une des deux cases

J'accepte de suivre le profil investisseur conseillé par LUCYA (reportez le nom du profil calculé à la page 7)

J'atteste que le profil de risque théorique de l'allocation décrite précédemment correspond à mes besoins. Je m'engage à informer à LUCYA de tout changement dans mes objectifs d'investissement et de situation qui serait notamment susceptible de modifier mon profil investisseur.

Je ne souhaite pas suivre le profil investisseur et les allocations qui en résultent conseillés par LUCYA.

Je reconnais que la composition du portefeuille que je vais retenir peut être inappropriée à mes objectifs et besoins. L'allocation d'actifs peut ainsi présenter une espérance de rendement plus faible ou un niveau de risque plus important que l'allocation qui m'avait été initialement conseillée. Ainsi, je prends note que les montants investis sur les supports en unités de compte (OPCVM, trackers, SCPI, SCI...) ne sont pas garantis en capital, mais sujets à des fluctuations, à la hausse ou à la baisse, en fonction de l'évolution des marchés financiers et immobiliers.

VALIDATION DU CONTRAT

Vous devez désormais choisir le nom du contrat auquel vous souhaitez souscrire / adhérer. Pour vous aider, vous trouverez en annexe 3 les familles de produits distribuées par LUCYA via Assurancevie.com (assurance vie, PER...) avec pour chacune d'elles, les noms des contrats que nous commercialisons. N'hésitez pas à contacter nos conseillers pour vous aider dans cette démarche.

Le choix de votre contrat

Je souhaite souscrire / adhérer au contrat (renseignez ici le nom du contrat distribué par LUCYA via Assurancevie.com)

Important

Sachez que votre choix de contrat et sa composition seront dans tous les cas soumis au contrôle des équipes de conseillers de LUCYA. Celles-ci vont en effet vérifier la cohérence des réponses que vous nous avez fournies et s'assurer que le contrat choisi et sa composition sont bien appropriés à vos objectifs et vos besoins. Sachez aussi qu'après avoir souscrit / adhéré, vous disposez de la faculté de changer d'avis dans un délai de 30 jours qui court à compter de la date de réception des conditions particulières ou du certificat d'adhésion de votre contrat.

Fait à

Le

Signature de l'adhérent /
souscripteur (y compris du mineur
s'il a plus de 12 ans)

Signature du co-adhérent /
co-souscripteur

Signature des représentants légaux
(mère et père) si le souscripteur /
adhérent est mineur ou un majeur
protégé

IDENTITÉ DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Dans quelles situations faut-il remplir cette annexe ?

- ▶ Lorsque le souscripteur / adhérent du contrat est un enfant mineur.
- ▶ Lorsque le souscripteur / adhérent du contrat est une personne majeure placée sous un régime de protection juridique (tutelle, curatelle...).

1^{er} représentant légalCivilité : Madame MonsieurNom d'usage Prénom(s)

Lien avec l'adhérent / souscripteur du contrat

 Parent Famille Autre, précisez :

Coordonnées

E-mail Téléphone fixe Téléphone mobile

Profession

Statut :

 Salarié(e) Travailleur Non Salarié (TNS) Demandeur d'emploi Retraité(e) Élève / Apprenti(e) / Étudiant(e) Autre*Intitulé de la profession (ou de la dernière profession)*2^e représentant légalCivilité : Madame MonsieurNom d'usage Prénom(s)

Lien avec l'adhérent / souscripteur du contrat

 Parent Famille Autre, précisez :

Coordonnées

E-mail Téléphone fixe Téléphone mobile

Profession

Statut :

 Salarié(e) Travailleur Non Salarié (TNS) Demandeur d'emploi Retraité(e) Élève / Apprenti(e) / étudiant(e) Autre*Intitulé de la profession (ou de la dernière profession)*

CO-SOUSCRIPTION / CO-ADHÉSION

C'est quoi au juste la co-souscription / co-adhésion ?

Pour faciliter la transmission d'un capital, un contrat d'assurance vie peut être co-souscrit / co-adhéré par un couple marié. Les conjoints sont alors à la fois co-souscripteurs (co-adhérents) et co-assurés du contrat. Lors de la souscription/adhésion, les époux pourront prévoir un dénouement du contrat au premier ou au second décès (situation plus restrictive qui s'adresse à un couple marié sous le régime de la communauté universelle avec clause d'attribution intégrale au conjoint survivant, ou à

un régime légal avec clause de préciput désignant le contrat). Le contrat devra être alimenté par des fonds communs du couple.

La co-souscription / co-adhésion implique une gestion commune du contrat. L'accord des deux époux sera alors nécessaire pour effectuer toutes les opérations de gestion du contrat (versements, rachats, arbitrages, désignation du ou des bénéficiaire(s)...).

Identité du co-souscripteur / Co-adhérent

Civilité : Madame Monsieur

Nom d'usage Nom de naissance

Prénom(s)

Date de naissance Nationalité

Statut / Protection juridique

Majeur : Capable* Sous protection juridique (tutelle, curatelle, sauvegarde de justice)

*Une personne capable dispose, juridiquement, de toutes ses capacités (physiques et mentales), et peut exercer ses droits et obligations.

Coordonnées du co-souscripteur / Co-adhérent

Email Téléphone fixe Téléphone mobile

Adresse fiscale*

*Votre adresse fiscale est déterminée par la loi à partir de critères (lieu du foyer, lieu de vos intérêts économiques...). C'est ainsi celle où vous vous acquittez de vos obligations fiscales.

Adresse postale*
(si différente de
votre adresse
fiscale)

*L'adresse postale correspond à l'adresse où vous souhaitez recevoir votre courrier.

Obligations fiscales / Votre résidence fiscale (hors États-Unis d'Amérique) : Dans le cadre de la réglementation fiscale EAI (pour Échange Automatisé d'Informations), il est nécessaire d'identifier la liste des pays dans lesquels vous êtes considéré(e) comme résident(e) fiscal(e). À cet effet, merci de nous indiquer les pays / juridictions concernés, y compris la France.

Pays / Juridiction	Numéro d'Identification Fiscale (NIF)*

*Si le Pays/Juridiction est la France, la fourniture du NIF n'est pas obligatoire. Pour la France, le NIF est composé de 13 chiffres, et est propre à chaque déclarant. Pour connaître votre numéro, vous devez vous reporter à votre dernier avis d'imposition (sur le revenu, taxe d'habitation ou taxe foncière) au niveau du bloc « Vos références » et du champ « Numéro fiscal ». Pour les mineurs, veuillez indiquer les NIF des deux parents.

Réglementation FATCA

Avez-vous la nationalité américaine ? Oui** Non

Êtes-vous considéré(e) comme résident(e) à des fins fiscales aux États-Unis d'Amérique (ex : détention de la green card) ? Oui** Non

**Si oui, merci de nous communiquer l'un de vos trois numéros d'identification américains (Sécurité Sociale (SSN), identification employeur (EIN), identification fiscale (ITIN)) :

N° :

J'ai connaissance qu'une réponse positive entraîne une déclaration auprès de l'administration fiscale américaine au titre des obligations qui incombent aux établissements financiers au regard de la réglementation FATCA. Tout changement de situation pouvant entraîner une évolution de mon statut, au regard de la réglementation FATCA, doit être communiquée dans les plus brefs délais.

Situation familiale du co-souscripteur / Co-adhérent

Nombre d'enfants

Veillez identifier uniquement ceux qui ne sont pas communs au couple :

Nom	Prénom	Date de naissance	Enfant à charge*
	/...../.....	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	/...../.....	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	/...../.....	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	/...../.....	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

*D'un point de vue fiscal, les personnes à charge sont des personnes, autre que le contribuable et son conjoint, qui sont rattachées au foyer fiscal.

Situation professionnelle du co-souscripteur / Co-adhérent

Statut : Salarié(e) (4pts) Travailleur Non Salarié (TNS) (3pts) Demandeur d'emploi (-2pts) Retraité(e) (0pt)
 Élève / Apprenti(e) / Étudiant(e) (0pt) Autre (0pt)

Intitulé de la profession (ou de la dernière profession)

Année prévisionnelle de départ à la retraite

Pour les personnes retraitées, veuillez reporter la date de départ à la retraite

Êtes-vous une Personne Politiquement Exposée (PPE) ?

Exercez-vous ou avez-vous exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante* pour le compte d'un état, y compris de l'état français ? Oui Non

Si oui : Fonction exercée Date de cessation

*Exemples de PPE : chef d'état, chef du gouvernement, membre de l'organe dirigeant d'un parti, membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle, ambassadeur, membre d'un organe d'administration d'une entreprise publique...

Êtes-vous étroitement lié(e)* à une PPE (famille...) ? Oui Non

Si oui : Fonction exercée Lien avec cette personne

*Le conjoint ou le concubin notoire ; le partenaire de Pacs ; les enfants, ainsi que leur conjoint ou leur partenaire de Pacs.

LES CONTRATS DISTRIBUÉS

Règles fiscales en vigueur au 01/10/2020

Via son site internet Assurancevie.com, LUCYA distribue 4 grandes familles de contrats (assurance vie, PER...). Pour chacune d'elles vous pouvez prendre connaissance de ses principaux objectifs, de ses points forts et points faibles et du nom des contrats que nous distribuons.

Les contrats d'Assurance vie

Pour épargner en toute liberté dans un cadre fiscal privilégié

Les contrats d'assurance vie ont la particularité d'être souples, accessibles et de répondre à de nombreux objectifs (valoriser une épargne, financer un achat immobilier, percevoir des revenus complémentaires pour sa retraite, protéger le conjoint survivant) tout en bénéficiant d'une fiscalité spécifique et privilégiée.

Les contrats d'assurance vie distribués :
LUCYA Cardif (*Cardif Assurance Vie*), **Evolution Vie** (*Abeille*),
Puissance Avenir (*Suravenir*), **Puissance Sélection** (*Generali Vie*)

Les points forts	Les points faibles
Vous épargnez à votre rythme	Les prélèvements sociaux sont dus annuellement sur les gains des fonds en euros
Vous pouvez effectuer des retraits à tout moment	La rédaction de la clause bénéficiaire doit être soignée
Vous bénéficiez d'une fiscalité allégée en cas de retraits et lors de votre décès	L'assurance vie ne se transfère pas d'une compagnie d'assurance à une autre

À savoir

Vous pouvez détenir autant de contrats d'assurance vie que vous le souhaitez. Cela peut par exemple vous permettre d'adapter leur stratégie d'investissement à chacun de vos projets (selon la durée restant à courir avant leur réalisation, les objectifs fixés, etc.).

Le Plan d'Épargne Retraite (PER)

Pour défiscaliser tout en préparant sa retraite

Le PER (Plan d'épargne retraite) individuel permet de se constituer un complément de revenus pour sa retraite tout en baissant la pression fiscale durant la vie active.

Les PER distribués par LUCYA :
Evolution PER (*Abeille*), **Suravenir PER** (*Suravenir*)

Les points forts	Les points faibles
Aucune contrainte de versement après l'adhésion	Les rachats, même partiels, avant la retraite ne sont possibles que dans certains cas définis par la loi
Déduction des versements sur le revenu imposable dans la limite d'un plafond	Ce type de contrat peut se révéler inapproprié pour les adhérents dont la tranche marginale impactée est inférieure à 30%
Sortie possible en capital au moment du départ à la retraite ou par anticipation en cas d'acquisition de la résidence principale notamment	Une pression fiscale qui peut être importante en cas de sortie en capital en une seule fois lors de la retraite

Important

Il est possible d'associer au compartiment individuel de votre PER les compartiments collectifs ou catégoriels, constitués par l'épargne salariale et d'entreprise. Toutefois, ces compartiments ne peuvent être alimentés que par transfert chez LUCYA.

LES CONTRATS DISTRIBUÉS (suite)

Règles fiscales en vigueur au 01/10/2020

Le contrat de Capitalisation

L'outil d'excellence pour anticiper la transmission de son patrimoine

Le contrat de capitalisation est un outil d'optimisation patrimoniale qui ressemble à bien des égards à l'assurance vie, surtout au niveau de la gestion du contrat et de la fiscalité en cas de rachats. Mais il a la particularité de pouvoir faire l'objet d'une donation du vivant de l'assuré. À défaut, lors de son décès, ce contrat réintègre la succession.

Le contrat de capitalisation distribué : Puissance Avenir Capitalisation (Survénir)

Les points forts	Les points faibles
Vous épargnez à votre rythme	Les prélèvements sociaux sont dus annuellement sur les gains des fonds en euros
Vous pouvez effectuer des retraits à tout moment	Le contrat de capitalisation ne se transfère pas d'une compagnie d'assurance à une autre
Le contrat de capitalisation peut faire l'objet d'une donation du vivant de l'assuré	Lors du décès de l'assuré, le contrat de capitalisation entre dans l'actif successoral

Important

Le contrat de capitalisation constitue également un bon réceptacle pour le remploi de fonds démembrés (reçus dans le cadre d'un héritage par exemple)

PEA assurance

Pour investir sur les marchés financiers et bénéficier d'un régime fiscal de faveur sur les gains

Moins connu que le PEA bancaire, le PEA assurance (et sa version PEA-PME assurance) est détenu auprès d'une compagnie d'assurance et prend la forme d'un contrat de capitalisation en unités de compte. Celui-ci cumule ainsi les caractéristiques fiscales du PEA et celles du contrat de capitalisation. Il est possible de transférer son PEA bancaire vers un PEA assurance tout en conservant l'antériorité fiscale du PEA.

Le PEA distribué : Puissance Avenir PEA (Survénir)

Les points forts	Les points faibles
Les gains sont exonérés d'impôt sur le revenu dès que le Plan a 5 ans	Impossibilité d'effectuer des retraits partiels avant 5 ans de détention sans clôturer le Plan
Possibilité d'opter pour une sortie en rente viagère qui est exonérée d'impôt sur le revenu lorsque le Plan a plus de 5 ans	Le PEA assurance ne permet pas d'investir dans des actions en direct (l'investissement s'effectue sur les OPCVM éligibles au contrat)
Lors du décès du titulaire d'un PEA assurance, le cadre fiscal du PEA est clôturé mais le contrat de capitalisation subsiste. C'est donc un contrat de capitalisation qui est transmis aux héritiers	Absence de fonds en euros dans le cadre fiscal du PEA

Important

Chaque contribuable ne peut détenir qu'un seul PEA et un seul PEA-PME. Au global pour ces deux enveloppes, le cumul des versements est plafonné à 225 000 € (dont 150 000 € maximum sur le PEA)

ÉPARGNE INDIVIDUELLE

Evolution[✓]vie



Présenté par assurancevie.com

Demande d'adhésion

 **VERSION SEPTEMBRE 2024**


Demande d'Adhésion

 Si vous êtes déjà client, merci de nous indiquer le numéro de votre contrat :
Adhérent

M Mme Nom :

Prénom : Autres pré-noms :
(premier prénom figurant sur la pièce d'identité présentée) (figurant sur la pièce d'identité présentée)

Votre nom de naissance : Nom et Prénom de votre conjoint :

Vous êtes né(e) le : Votre nationalité : Pays de naissance :

Département de naissance : Commune de naissance :

Votre adresse :

Code postal : Ville :

Votre adresse fiscale (si différente de votre domicile) :

Code postal : Ville :

Téléphone : Indicatif téléphonique : E-mail : @

● VOTRE FOYER FISCAL EST-IL IMPOSE EN FRANCE :

 A l'impôt sur le revenu Oui Non A l'impôt sur la Fortune Immobilière (facultatif) Oui Non

● PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSEE :
Exercez-vous ou avez-vous exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?
 Oui Non Fonction exercée : Date de cessation :
Une personne de votre famille ou de votre entourage proche a-t-elle exercé ou cessé d'exercer, depuis moins d'un an, une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?
 Oui Non Fonction exercée : Lien avec cette personne :

Je suis une personne politiquement exposée si :

 "J'exerce ou j'ai cessé d'exercer au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative pour le compte d'un Etat y compris de l'Etat français⁽¹⁾, ou je suis un membre direct de la famille⁽²⁾ d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction, ou je suis étroitement associé(e)⁽³⁾ à une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction."

(1) Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne; membre d'une assemblée parlementaire nationale ou 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 (loi relative à la transparence financière de la vie politique) ou d'un parti ou groupement politique étranger; 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; 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 d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique; directeur, directeur adjoint, membres du conseil d'une organisation internationale créée par un traité, ou une personne qui occupe une position équivalente en son sein.

(2) Le conjoint ou le concubin notoire; le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère; les enfants, 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; les ascendants au premier degré.

(3) Les personnes physiques qui, conjointement avec les PPE, sont bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou d'un dispositif juridique comparable de droit étranger; les personnes physiques qui sont les seuls bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou d'un dispositif juridique comparable de droit étranger connu pour avoir été établi au profit des PPE; toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec les PPE.

■ PERSONNE AMERICAINE : Avez-vous la nationalité américaine ? Oui* Non

 Etes-vous considéré(e) comme résident à des fins fiscales aux Etats-Unis d'Amérique (exemple : détention de la « green card ») ? Oui* Non

 *Si oui, merci de nous communiquer l'un de vos trois numéros d'identification américains : ITIN SSN EIN :
■ PROTECTION JURIDIQUE : Si vous bénéficiez d'un régime de protection juridique, cochez la case correspondant à votre régime :

 Tutelle Curatelle Sauvegarde de justice Autre :

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Document d'identité présenté (joindre la copie de la pièce d'identité)

Je suis informé(e) de mon droit à m'inscrire gratuitement sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique « bloctel » sur www.bloctel.gouv.fr

Carte nationale d'identité Passeport Carte de séjour ou de résident étranger Permis de conduire (émis après le 19/01/2013)

Date de la délivrance :

Situation Familiale

Célibataire Concubin(e) Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) PACS

Régime matrimonial

- Régime légal de la communauté de biens réduite aux acquêts Régime étranger - autre
 Régime de la communauté de meuble et acquêts Séparation de biens pure et simple
 Régime de la communauté universelle Séparation de biens avec société d'acquêts
 Participation aux acquêts Communauté universelle avec clause d'attribution intégrale

Nombre de personnes à charge (y compris enfants) :

Situation Professionnelle

Situation actuelle : Salarié(e) TNS Retraité(e) Sans activité

Profession (antérieure si « retraité » ou « sans activité ») :

Code CSP / famille de profession (liste annexe) : Code secteur d'activité (liste annexe) :

Situation Financière

Veillez indiquer ci-dessous les informations relatives à votre situation financière personnelle

● **PATRIMOINE FINANCIER** (montant estimé de votre patrimoine financier : Assurance vie, PEA, compte titres, Livret A, Plan d'Épargne Retraite, PEE ...)

0-50k€ 51-250k€ 251-500k€ 501k€-1M€ +1M€

● **PATRIMOINE IMMOBILIER** (montant de votre patrimoine immobilier : appartements / maisons détenus en tant que résidence principale, secondaire ou en investissement locatif, déduction faite des emprunts restant à rembourser) - Pour les biens détenus en commun merci de choisir la tranche correspondant à votre quote-part.

0-100k€ 101-250k€ 251-500k€ 501k€-1M€ +1M€

● **REVENUS REGULIERS** (montant brut annuel de vos revenus réguliers : salaires y compris primes, retraite, BIC, BNC, revenus fonciers)

0-30k€ 31-45k€ 46-75k€ 76-100k€ +100k€

Quelle est l'origine de vos revenus (plusieurs réponses possibles) ?

Salaire Pension/Retraite BIC/BNC Revenus fonciers Autre

Le ou les bénéficiaire(s) du contrat en cas de décès de l'Adhérent

Mon conjoint ou mon partenaire de PACS, à défaut mes enfants nés ou à naître par parts égales entre eux, vivants ou représentés par suite de prédécès ou de renonciation au bénéfice du contrat, à défaut mes héritiers selon dévolution successorale.

Le ou les bénéficiaire(s) suivant(s) (Indiquez nom, prénom, date et lieu de naissance, degré de parenté avec l'assuré et toute mention utile) :

.....
.....
.....
.....
..... à défaut, mes héritiers selon dévolution successorale.

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Votre versement initial

Votre versement initial (500€ minimum). Frais sur versement : 0%
Droit d'adhésion à l'ADER de 15€ (si vous n'êtes pas déjà adhérent(e)).

€

Pris en charge par Abeille Vie

Mode de paiement de votre versement initial : Chèque à l'ordre exclusif d'Abeille Vie
 Prélèvement sur mon compte bancaire (veuillez compléter le mandat de prélèvement SEPA et joindre un relevé d'identité bancaire)

Répartition versement libre initial

Mode de gestion	Orientation de gestion	Total
Gestion libre	\\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\	€
Gestion sous mandat sous recommandation de Fidelity International	<input type="checkbox"/> Prudent <input type="checkbox"/> Equilibre <input type="checkbox"/> Dynamique	€
Frais sur versement : 0%		Total €

Vos versements programmés (remplir le mandat de prélèvement SEPA et joindre un Relevé d'Identité Bancaire)

- Périodicité des versements : Mensuelle (min. 50 €) Trimestrielle (min. 150 €) Semestrielle (min. 150 €) Annuelle (min. 150 €)
- Versement par période (si différent du minimum) € - Frais sur versements 0%
- Echéance du premier prélèvement : (au plus tôt le 10 du mois suivant l'adhésion).

Répartition versements programmés (remplir le mandat de prélèvement SEPA et joindre un relevé d'identité bancaire)

Mode de gestion	Orientation de gestion	Total
Gestion libre	\\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\	€
Gestion sous mandat sous recommandation de Fidelity International	<input type="checkbox"/> Prudent <input type="checkbox"/> Equilibre <input type="checkbox"/> Dynamique	€
Frais sur versement : 0%		Total €

Votre garantie optionnelle de prévoyance

GARANTIE OPTIONNELLE CLIQUET DECES : pour souscrire cette garantie vous devez être âgé(e) de moins de 70 ans

Oui, je souhaite souscrire la garantie optionnelle CLIQUET DECES, décrite à l'article 10 C/ de la Notice.

Options de gestion financière

Votre contrat vous offre la possibilité de choisir une des options de gestion financière suivantes :

- Plan d'Arbitrages Programmés* Rééquilibrage Automatique* Plan de Rachats Programmés
- Plan d'Investissement Progressif* Ecrêtage*
- Plan de Sécurisation Progressive* Arbitrage Annuel des Intérêts*

Pour souscrire une option de gestion financière, complétez l'annexe correspondante et joignez-la à votre demande d'adhésion.

* Ces options de gestion financière sont accessibles uniquement en Gestion Libre.

Désignation du payeur

Vous effectuez le versement initial ainsi que les versements programmés ultérieurs en votre qualité d'adhérent.

Néanmoins, Abeille Vie autorise dans certains cas le règlement des primes par des tiers. Si le payeur du versement initial et/ou des versements programmés ultérieurs est l'un des tiers autorisés ou un institutionnel, remplissez le document « Notice et annexes LCB-FT » et cochez la case suivante

Origine des fonds (à compléter impérativement)

Les informations ci-après sont recueillies en application des articles L 561-5 et L 561-6 du Code monétaire et financier.

Préciser la nature, le montant et la date de transaction à l'origine de l'épargne investie :

Codes valeurs nature			
00 Revenus d'une activité pro / retraite	01 Indemnité / Dommages et intérêts	02 Vente d'un bien immobilier	03 Vente parts société / fonds de commerce
04 Donation / Présent d'usage	05 Bénéfice assurance vie (capital décès)	06 Trésorerie d'entreprise	07 Déblocage d'épargne (assurance vie, PEA...)
08 Épargne +6 mois sur : CC, livret A, CSL...	09 Gain aux jeux	10 Remboursement d'un prêt	11 Revenus provenant de l'activité foncière
12 Succession	13 Sursalaire (gérant - art 62 CGI)	14 Vente d'un véhicule	15 Vente d'une œuvre d'art
16 Bon de capitalisation			

Code nature				
Date	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Montant	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Répartition des versements en cas de choix de la Gestion Libre

Je détermine pour mes versements la répartition entre les différents supports d'investissement suivants :

Montant de votre versement initial - minimum 500€ :

_____ €

Montant de vos versements programmés - minimum 50€ base mensuelle ; 150€ base trimestrielle/semestrielle/annuelle

_____ €

Nom des supports	Pourcentage investi		Nom des supports	Pourcentage investi	
	Versement libre	Versements programmés		Versement libre	Versements programmés
Fonds actions			Ofi Invest ISR Actions Euro A%%
Abeille La Fabrique Impact ISR RC	.....%	.....%	Ofi Invest ISR Actions Europe%%
abrdn SICAV I - Japanese Sustainable Equity Fund S Acc Hedged EUR	.....%	.....%	Ofi Invest ISR Actions Japon AH%%
Amundi Actions Or PC	.....%	.....%	Ofi Invest ISR Grandes Marques A%%
Amundi Funds - US Equity Fundamental Growth A EUR C	.....%	.....%	Ofi Invest ISR Mid Caps Euro A%%
Amundi Funds - US Equity Fundamental Growth A EUR H C	.....%	.....%	Ofi Invest Révolution Démographique Monde A%%
BlackRock Global Funds - Systematic Sustainable Global SmallCap Fund A2	.....%	.....%	Pictet - Robotics P EUR%%
BlackRock Global Funds - World Healthscience Fund A2	.....%	.....%	Pictet-Premium Brands P EUR%%
BlackRock Global Funds - World Technology Fund A2	.....%	.....%	Pictet-Security P EUR%%
BNP Paribas Aqua Classic	.....%	.....%	Pictet-Timber P EUR%%
BNP Paribas Funds Smart Food Classic Capitalisation	.....%	.....%	Pictet-Water P EUR%%
BNP Paribas Funds US Small CapClassic H EURR	.....%	.....%	Pluvalca Disruptive Opportunities A%%
Candriam Equities L Europe Innovation Class C EUR Cap	.....%	.....%	Primerus Actions Monde SR%%
Candriam Equities L Oncology Impact CH EUR Cap	.....%	.....%	R-co Thematic Blockchain Global Equity C EUR%%
Carmignac Emergents A EUR Acc	.....%	.....%	R-co Thematic Gold Mining C%%
Centifolia C	.....%	.....%	Robeco BP US Large Cap Equities D €%%
Clartan Valeurs C	.....%	.....%	Robeco BP US Large Cap Equities DH €%%
Comgest Growth Europe EUR Acc	.....%	.....%	Robeco QI Emerging Conservative Equities D €%%
Comgest Monde C	.....%	.....%	Sycomore Fund SICAV - Sycomore Europe Happy@Work RC EUR%%
CPR Invest - Global Disruptive Opportunities Class A EUR Acc	.....%	.....%	Fonds obligations		
CPR Invest Hydrogen A EUR Acc	.....%	.....%	Amundi Funds - Pioneer US Bond A EUR (C)%%
CPR Silver Age P	.....%	.....%	Amundi Funds - Pioneer US Bond A EUR Hgd (C)%%
DNCA Actions Euro PME R	.....%	.....%	BNY Mellon Global Short-Dated High Yield Bond Fund EUR H Acc Hedged%%
DWS Invest Artificial Intelligence LC	.....%	.....%	BlackRock Global Funds - US Dollar High Yield Bond Fund A2 EUR Hedged%%
DWS Invest Top Asia LC	.....%	.....%	Candriam Bonds Global Government Class C EUR Cap%%
Echiquier Agenor SRI Mid Cap Europe A	.....%	.....%	Candriam Sustainable Bond Euro Corporate C - CAP - EUR%%
Echiquier World Equity Growth A	.....%	.....%	Candriam Sustainable Bond Global High Yield C EUR Acc%%
Edmond de Rothschild Fund - Healthcare A EUR	.....%	.....%	DNCA Invest Alpha Bonds B EUR%%
Edmond de Rothschild Fund - Strategic Emerging A EUR	.....%	.....%	DNCA Sérénité Plus C%%
Fidelity Funds - China Focus Fund A-Acc-EUR	.....%	.....%	Edmond de Rothschild Fund - Bond Allocation A EUR Acc%%
Fidelity Funds - Emerging Markets Fund A-Acc-EUR (hedged)	.....%	.....%	EdR SICAV - Financial Bonds A EUR%%
Fidelity Funds - Global Technology Fund A-Acc-EUR	.....%	.....%	IVO Funds - IVO Fixed Income EUR R Acc%%
Fidelity Funds - India Focus Fund A-EUR	.....%	.....%	Keren Corporate C%%
Fidelity Funds - Sustainable Health Care Fund A-Acc-EUR	.....%	.....%	Lazard Credit Opportunities RC EUR%%
Fidelity Funds - World Fund A-Acc-EUR	.....%	.....%	Muzinich Europeyield Fund Hedged Euro Accumulation A Units%%
Flornoy Valeurs Familiales R	.....%	.....%	ODDO BHF Euro Credit Short Duration CR-EUR%%
Global Fund - Ofi Invest Biodiversity Global Equity RC EUR Cap	.....%	.....%	Ofi Invest ESG Alpha Yield C%%
HSBC Global Investment Funds - Frontier Markets ECEUR	.....%	.....%	Ofi Invest Inflation Monde A%%
Indépendance et Expansion SICAV - Europe Small A (C)	.....%	.....%	Ofi Invest ISR Crédit Bonds Euro 1-3 AC%%
JPMorgan Funds - America Equity Fund A (acc) - EUR	.....%	.....%	Ofi Invest ISR Crédit Bonds Euro A%%
JPMorgan Funds - America Equity Fund A (acc) - EUR (hedged)	.....%	.....%	Ofi Invest ISR High Yield Euro A%%
JPMorgan Funds - China A-Share Opportunities Fund A (acc) - EUR	.....%	.....%	Ofi Invest Oblig International%%
JPMorgan Funds - Emerging Markets Small Cap Fund D (acc) (perf) EUR	.....%	.....%	Ofi Invest Obliréa Euro%%
JPMorgan Investment Funds - Global Select Equity Fund A (acc) - EUR	.....%	.....%	Ofi Invest Rendement Europe%%
Lazard Small Caps Euro SRI R	.....%	.....%	Pictet - Global Sustainable Credit HP EUR%%
M&G (Lux) Asian Fund EUR A Acc	.....%	.....%	R-co 4Change Green Bonds C EUR%%
M&G (Lux) European Strategic Value Fund EUR A Acc	.....%	.....%	UBAM - Medium Term US Corporate Bond AHC EUR%%
M&G (Lux) Global Dividend Fund EUR A Acc	.....%	.....%	Fonds mixtes		
M&G (Lux) Global Listed Infrastructure Fund EUR A Acc	.....%	.....%	Abeille Perspective 2026-2030%%
Mandarine Funds - Mandarine Europe Microcap R	.....%	.....%	Abeille Perspective 2031-2035%%
Mandarine Funds - Mandarine Unique Small & Mid Caps Europe R	.....%	.....%	Abeille Perspective 2036-2040%%
Mandarine Global Transition R	.....%	.....%	BDL Rempart C%%
Mandarine Opportunités R	.....%	.....%	BNY Mellon Sustainable Global Real Return Fund (EUR) A Acc%%
Moneta Multi Caps C	.....%	.....%	Carmignac Patrimoine A EUR Acc%%
Natixis AM Funds - Seeyond SRI Europe MinVol R/A (EUR)	.....%	.....%	CPR Croissance Défensive P%%
Natixis International Funds (Lux) I - Thematics Meta Fund R/A EUR	.....%	.....%	CPR Croissance Réactive P%%
Norden SRI	.....%	.....%	DNCA Invest Evolutif C EUR%%
Oddo BHF Avenir CR-EUR	.....%	.....%	Dorval Convictions RC%%
Ofi Invest Act4 Positive Economy R C EUR	.....%	.....%	Dorval Global Conservative RC%%
Ofi Invest Act4 Social Impact R-C capitalization	.....%	.....%	DWS Concept Kaldemorgen EUR LC%%
Ofi Invest Actions Amérique I	.....%	.....%	Echiquier Arty SRI A%%
Ofi Invest ESG Transition Climat Europe A EUR Acc	.....%	.....%	Ethna-AKTIV R-T%%
Ofi Invest ESG US Equity R EUR	.....%	.....%	Eurose C%%
Ofi Invest France Opportunités	.....%	.....%	Gambetta Patrimoine R%%

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Répartition des versements en cas de choix de la Gestion Libre (suite)

Je détermine pour mes versements la répartition entre les différents supports d'investissement suivants :

Montant de votre versement initial - minimum 500€ :

_____ €

Montant de vos versements programmés - minimum 50€ base mensuelle ; 150€ base trimestrielle/semestrielle/annuelle

_____ €

Nom des supports	Pourcentage investi		Nom des supports	Pourcentage investi	
	Versement libre	Versements programmés		Versement libre	Versements programmés
Goldman Sachs Patrimonial Balanced - P Cap EUR	..... %	..... %	Fonds spéculatifs		
Invesco Funds - Invesco Pan European High Income Fund A Accumulation EUR	..... %	..... %	DNCA Invest Miuri Class A shares EUR % %
Keren Patrimoine C	..... %	..... %	Eleva UCITS Fund - Fonds Eleva Absolute Return Europe A1 (EUR) acc % %
Lazard Patrimoine SRI RC EUR	..... %	..... %	Helium Fund - Helium Selection B-EUR % %
LO Funds - All Roads Conservative (EUR) PA	..... %	..... %	M&G (Lux) Global Macro Bond Fund EUR B Acc % %
M&G (Lux) Optimal Income Fund EUR A Acc	..... %	..... %	Tikehau International Cross Assets R EUR Acc % %
Moneta Long Short A	..... %	..... %	Varenne UCITS - Varenne Valeur A EUR Acc % %
Nordea 1 - Stable Return Fund BP EUR	..... %	..... %	Fonds immobiliers		
ODDO BHF Exklusiv: Polaris Balanced CR-EUR	..... %	..... %	LF Multimmopart LF Philosophale 2-A* % %
ODDO BHF Polaris Flexible (CR-EUR)	..... %	..... %	Ofi Invest Immo Sélection** % %
ODDO BHF Polaris Moderate CR EUR	..... %	..... %	Ofi Invest ISR Experimmo A ISR % %
Ofi Invest Actions Immo Euro A	..... %	..... %	Pierre Impact** % %
Ofi Invest Convertibles Monde	..... %	..... %	Primonial Capimmo** % %
Ofi Invest Dynamique Monde	..... %	..... %	Pythagore* % %
Ofi Invest Energy Strategic Metals R	..... %	..... %	Tangram part 2A* % %
Ofi Invest Equilibre Monde	..... %	..... %	SCI Cap Santé** (by Capimmo) % %
Ofi Invest ESG MultiTrack R	..... %	..... %	Fonds monétaires		
Ofi Invest Flexible Monde A	..... %	..... %	Ofi Invest ESG Liquidités A % %
Ofi Invest ISR Croissance Durable A	..... %	..... %	Ostrum SRI Cash Plus R (C) EUR % %
Ofi Invest ISR Patrimoine Monde	..... %	..... %	Autres supports en Unités de Comptes		
Ofi Invest Marchés Emergents A % %	_____ % %
Ofi Invest Patrimoine % %	_____ % %
R-co Conviction Club C EUR % %	_____ % %
R-co Etoile C EUR % %	_____ % %
R-co Valor C EUR	..... %	..... %	Support en Euros		
Sextant Grand Large A	..... %	..... %	Abeille Actif Garanti % %
Sycomore Allocation Patrimoine R % %			
Sycomore Partners P % %			
Trusteam Optimum R % %			

L'investissement sur des supports en unités de compte présente un risque de perte en capital. Il n'est pas garanti, mais est sujet à des fluctuations, à la hausse ou à la baisse, dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers.

* Supports soumis à fenêtres et enveloppes de commercialisation.

** Supports soumis à fenêtres et enveloppes de commercialisation, dont le montant est déposé chez un commissaire de justice.

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Votre déclaration

- Je demande à bénéficier des garanties du contrat EVOLUTION VIE souscrit par l'Association ADER auprès d'Abeille Vie, cette dernière prenant en charge le droit d'adhésion à l'association ADER dont le montant est de 15€.
- Je prends bonne note que les frais de gestion sont prélevés quotidiennement et s'élèvent à 0,60% par an, pour la gestion et le suivi du contrat EVOLUTION VIE, majorés de 0,20% pour l'épargne en unités de compte gérée en Gestion sous Mandat.
- Je reconnais avoir reçu, en temps utile et avant tout engagement contractuel de ma part, le Document d'Informations Clés relatif au contrat auquel je souhaite adhérer, en cours de validité à la date de signature de la présente demande, pour éclairer mes choix de souscription et d'investissement.
- Je déclare avoir reçu préalablement à l'adhésion et pris connaissance :
 - de la Notice du contrat EVOLUTION VIE référence N4242N incluant la clause Protection des Données Personnelles et de son annexe «liste des supports d'investissement éligibles au contrat », présentant des informations sur chacun d'eux, notamment leur performance, frais et rétrocessions, disponible sur le site internet www.assurancevie.com ;
 - dans le cadre de la Gestion Libre, des documents présentant les caractéristiques principales des supports en unités de compte que je sélectionne.
- Je suis informé(e) :
 - que le Document d'Informations Clés relatif au présent contrat ainsi que les Documents présentant les informations spécifiques des options et supports d'investissement du contrat sont disponibles sur le site www.abeille-assurances.fr et dans mon Espace Client,
 - que ces documents peuvent m'être communiqués, sous format papier, sur simple demande auprès de mon intermédiaire d'assurance ou d'Abeille Vie.
- Dans l'hypothèse où j'ai sélectionné la Gestion sous mandat, je confirme par la présente être disposé(e) à déléguer à l'Assureur, le choix et la répartition de mon épargne entre les différents supports d'investissement éligibles à ce mode de gestion.
- Je certifie sur l'honneur que les sommes versées au titre de cette adhésion n'ont pas d'origine délictueuse ou criminelle au sens des articles du Code monétaire et financier, du Code pénal et du Codes des douanes relatifs au blanchiment des capitaux et au financement du terrorisme.
- J'ai bien noté que mes données personnelles sont traitées par Abeille Vie, en sa qualité de responsable de traitement. Ces traitements ont pour finalité la passation, la gestion et l'exécution de l'adhésion au contrat Evolution Vie, la lutte contre le blanchiment de capitaux, le financement du terrorisme et l'échange automatique d'informations sur les comptes financiers (y compris dans le cadre des évasions fiscale(s) internationale(s) (FATCA)), la lutte contre la fraude à l'assurance pouvant conduire à l'inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude, ainsi que la gestion commerciale des clients (dont les opérations de gestion) et la prospection commerciale, avec accord du courtier le cas échéant.

Certaines de vos données font l'objet de traitement par l'ADER, en sa qualité de responsable de traitement, pour les finalités suivantes : d'une part la gestion des adhésions de ses membres et l'information de ces derniers sur les modifications apportées à la notice du contrat Evolution Vie, et d'autre part l'envoi des convocations aux assemblées générales et l'organisation desdites assemblées générales.

Vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité de vos données, des droits d'opposition et de limitation du traitement, ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort de vos données post-mortem. Pour exercer ces droits :

 - auprès d'Abeille vie, vous pouvez écrire à Abeille Assurances - Service Réclamations - TSA 72710 - 92895 Nanterre Cedex 9 ou à protectiondesdonnees@abeille-assurances.fr.
 - auprès de l'ADER, vous pouvez écrire à l'association ADER 13 rue du Moulin Bailly, 92270 Bois-Colombes France, ou à contact@association-ader.com

L'information complète concernant le traitement de vos données personnelles est consultable dans l'article 14 « Les droits qui vous protègent » de la Notice.
- Je suis informé(e) que tout changement de ma situation pouvant entraîner une évolution de mon statut au regard de la réglementation concernant les ressortissants américains ou soumis à des obligations fiscales aux Etats-Unis, ou que tout changement concernant ma(es) résidence(s) fiscale(s) vis-à-vis d'autres pays, doit être communiqué dans les plus brefs délais à Abeille Vie - TSA 72710 - 92895 Nanterre Cedex 9.
- Conformément à l'article L 520-1 du Code des assurances, dans l'hypothèse où mon Conseil est un intermédiaire, je suis informé(e) qu'il doit avant la conclusion de tout contrat d'assurance me remettre par écrit, notamment son identité, son numéro d'immatriculation d'ORIAS, des informations sur les procédures de recours et de réclamation ainsi que toute autre information prévue à l'article L 520-1 précité. Je suis informé(e) qu'il doit également préciser mes exigences et mes besoins ainsi que les raisons qui motivent le conseil fourni quant à ce produit d'assurance.
- Je déclare en outre exacts et complets les renseignements mentionnés dans cette demande d'adhésion.
- Je confirme que le numéro de téléphone et/ou l'adresse mail communiqués ci-avant sont mon numéro de téléphone mobile et mon adresse mail personnels et que je suis le seul utilisateur ou la seule utilisatrice. J'accepte que ce numéro de téléphone mobile et cette adresse mail soient utilisés par Abeille Vie dans le cadre de notre relation contractuelle, notamment pour l'envoi d'informations confidentielles me permettant d'accéder à mon espace privé sur le site www.abeille-assurances.fr (identifiant et mot de passe).
- J'ai pris bonne note de la mention suivante :

« L'adhérent peut renoncer à son adhésion au présent contrat pendant trente jours calendaires révolus à compter du moment où il est informé de l'adhésion au contrat. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec accusé de réception, envoyée à l'adresse suivante : Abeille Vie - TSA 72710 - 92895 Nanterre Cedex 9. Elle peut être faite suivant le modèle de lettre inclus dans la Notice. »

Fait à le

Signature de l'Adhérent

Signature et cachet du Conseil

Assurancevie.com est une société de courtage en assurance de personnes. Société par Actions Simplifiée, dont le siège social est situé 13 rue d'Uzès, 75002 Paris. Elle est immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Paris sous le n° 880 568 423 ainsi qu'à l'ORIAS (Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurance, www.orias.fr) sous le n° 20 001 801. Conseiller en Investissements Financiers (CIF), membre de l'ANACOFI-CIF.

N'oubliez pas de joindre les documents indiqués au verso du mandat de prélèvement SEPA !

Attention : merci d'apposer votre paraphe sur chacune des pages précédentes du présent document.

AIDE MÉMOIRE

Reportez-vous aux listes ci-dessous pour trouver le code CSP et le code Secteur d'activité adéquats.

Nomenclature des catégories socioprofessionnelles

SALARIÉ			
Code CSP	Libellé CSP	Code CSP	Libellé CSP
33	Cadres de la fonction publique	52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques	53	Policiers et militaires
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	54	Employés administratifs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	55	Employés de commerce
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	56	Personnels des services directs aux particuliers
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
44	Clergé, religieux	64	Chauffeurs
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
47	Techniciens	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	69	Ouvriers agricoles

T N S	
Code CSP	Libellé CSP
10	Agriculteurs exploitants
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
24	Chefs d'entreprise moins de 10 salariés
31	Professions libérales

SANS ACTIVITÉ	
Code CSP	Libellé CSP
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
84	Elèves, Etudiants
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)

RETRAITÉ			
Code CSP	Libellé CSP	Code CSP	Libellé CSP
10	Agriculteurs exploitants	47	Techniciens
21	Artisans	48	Contremaîtres, agents de maîtrise
22	Commerçants et assimilés	52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	53	Policiers et militaires
24	Chefs d'entreprise moins de 10 salariés	54	Employés administratifs d'entreprise
31	Professions libérales	55	Employés de commerce
33	Cadres de la fonction publique	56	Personnels des services directs aux particuliers
34	Professeurs, professions scientifiques	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	64	Chauffeurs
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
44	Clergé, religieux	69	Ouvriers agricoles
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises		

Nomenclature des secteurs d'activité

Code	Libellé secteur d'activité	Code	Libellé secteur d'activité
01	Action sociale	21	Industrie agro-alimentaire
02	Activités culturelles, sportives et spectacles	22	Industrie biens d'équipement, de consommation domestiques
03	Activités immobilières	23	Industrie biens d'équipement, de consommation industriels
04	Agriculture, marine, pêche, exploitation forestière	24	Industrie chimique, pharmaceutique
06	Artisanat	26	Industrie des métaux
07	Audit, comptabilité et gestion	27	Industrie du bois
08	Banques et assurances	28	Industrie du plastique
09	Commerce détail	29	Industries autres
10	Commerce et réparation automobiles	30	Informatique, télécommunication, téléphonie, web, hifi
11	Commerce grande distribution	31	Professionnels de la santé (médecins généralistes et spécialistes, dentistes)
12	Commerce gros	32	Professionnels de la santé (biologie, pharmacie)
13	Communication, Information, média	33	Professionnels de la santé autres (paramédical, kinésithérapeute, infirmier, ...)
14	Construction (BTP)	34	Professions juridiques
15	Energies et eau (extraction, traitement, distribution)	35	Religion
16	Enseignement, formation	36	Sans activité professionnelle
17	Etudes et recherche	37	Services aux entreprises
18	Fonctions publiques	38	Services aux particuliers
19	Hôtel, restaurant, brasserie, café	39	Tourisme
20	Humanitaire	40	Transports et logistiques

➤ Demande d'Adhésion

Si vous êtes déjà client, merci de nous indiquer le numéro de votre contrat :

Adhérent

M Mme Nom :

Prénom : Autres prénoms :
(premier prénom figurant sur la pièce d'identité présentée) (figurant sur la pièce d'identité présentée)

Votre nom de naissance : Nom et Prénom de votre conjoint :

Vous êtes né(e) le : Votre nationalité : Pays de naissance :

Département de naissance : Commune de naissance :

Votre adresse :

Code postal : Ville :

Votre adresse fiscale (si différente de votre domicile) :

Code postal : Ville :

Téléphone : Indicatif téléphonique : E-mail : @

● VOTRE FOYER FISCAL EST-IL IMPOSE EN FRANCE :

A l'impôt sur le revenu Oui Non A l'impôt sur la Fortune Immobilière (facultatif) Oui Non

● PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSEE :

Exercez-vous ou avez-vous exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?

Oui Non Fonction exercée : Date de cessation :

Une personne de votre famille ou de votre entourage proche a-t-elle exercé ou cessé d'exercer, depuis moins d'un an, une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?

Oui Non Fonction exercée : Lien avec cette personne :

Je suis une personne politiquement exposée si :

“J'exerce ou j'ai cessé d'exercer au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative pour le compte d'un Etat y compris de l'Etat français⁽¹⁾, ou je suis un membre direct de la famille⁽²⁾ d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction, ou je suis étroitement associé(e)⁽³⁾ à une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction.”

(1) Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne; membre d'une assemblée parlementaire nationale ou 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 (loi relative à la transparence financière de la vie politique) ou d'un parti ou groupement politique étranger; 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; 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 d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique; directeur, directeur adjoint, membres du conseil d'une organisation internationale créée par un traité, ou une personne qui occupe une position équivalente en son sein.

(2) Le conjoint ou le concubin notoire; le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère; les enfants, 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; les ascendants au premier degré.

(3) Les personnes physiques qui, conjointement avec les PPE, sont bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou d'un dispositif juridique comparable de droit étranger; les personnes physiques qui sont les seuls bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou d'un dispositif juridique comparable de droit étranger connu pour avoir été établi au profit des PPE; toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec les PPE.

■ **PERSONNE AMERICAINE :** Avez-vous la nationalité américaine ? Oui* Non

Etes-vous considéré(e) comme résident à des fins fiscales aux Etats-Unis d'Amérique (exemple : détention de la « green card ») ? Oui* Non

*Si oui, merci de nous communiquer l'un de vos trois numéros d'identification américains : ITIN SSN EIN :

■ **PROTECTION JURIDIQUE :** Si vous bénéficiez d'un régime de protection juridique, cochez la case correspondant à votre régime :

Tutelle Curatelle Sauvegarde de justice Autre :

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Document d'identité présenté

(joindre la copie de la pièce d'identité)

Je suis informé(e) de mon droit à m'inscrire gratuitement sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique « bloctel » sur www.bloctel.gouv.fr

Carte nationale d'identité Passeport Carte de séjour ou de résident étranger Permis de conduire (émis après le 19/01/2013)

Date de la délivrance :

Situation Familiale

Célibataire Concubin(e) Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) PACS

Régime matrimonial

- Régime légal de la communauté de biens réduite aux acquêts Régime étranger - autre
 Régime de la communauté de meuble et acquêts Séparation de biens pure et simple
 Régime de la communauté universelle Séparation de biens avec société d'acquêts
 Participation aux acquêts Communauté universelle avec clause d'attribution intégrale

Nombre de personnes à charge (y compris enfants) :

Situation Professionnelle

Situation actuelle : Salarié(e) TNS Retraité(e) Sans activité

Profession (antérieure si « retraité » ou « sans activité ») :

Code CSP / famille de profession (liste annexe) : Code secteur d'activité (liste annexe) :

Situation Financière

Veillez indiquer ci-dessous les informations relatives à votre situation financière personnelle

● **PATRIMOINE FINANCIER** (montant estimé de votre patrimoine financier : Assurance vie, PEA, compte titres, Livret A, Plan d'Épargne Retraite, PEE ...)

0-50k€ 51-250k€ 251-500k€ 501k€-1M€ +1M€

● **PATRIMOINE IMMOBILIER** (montant de votre patrimoine immobilier : appartements / maisons détenus en tant que résidence principale, secondaire ou en investissement locatif, déduction faite des emprunts restant à rembourser) - Pour les biens détenus en commun merci de choisir la tranche correspondant à votre quote-part.

0-100k€ 101-250k€ 251-500k€ 501k€-1M€ +1M€

● **REVENUS REGULIERS** (montant brut annuel de vos revenus réguliers : salaires y compris primes, retraite, BIC, BNC, revenus fonciers)

0-30k€ 31-45k€ 46-75k€ 76-100k€ +100k€

Quelle est l'origine de vos revenus (plusieurs réponses possibles) ?

Salaire Pension/Retraite BIC/BNC Revenus fonciers Autre

Le ou les bénéficiaire(s) du contrat en cas de décès de l'Adhérent

Mon conjoint ou mon partenaire de PACS, à défaut mes enfants nés ou à naître par parts égales entre eux, vivants ou représentés par suite de prédécès ou de renonciation au bénéfice du contrat, à défaut mes héritiers selon dévolution successorale.

Le ou les bénéficiaire(s) suivant(s) (Indiquez nom, prénom, date et lieu de naissance, degré de parenté avec l'assuré et toute mention utile) :

.....
.....
.....
.....
..... à défaut, mes héritiers selon dévolutionsuccessorale.

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Votre versement initial

Votre versement initial (500€ minimum). Frais sur versement : 0%
Droit d'adhésion à l'ADER de 15€ (si vous n'êtes pas déjà adhérent(e)).

€

Pris en charge par Abeille Vie

Mode de paiement de votre versement initial : Chèque à l'ordre exclusif d'Abeille Vie
 Prélèvement sur mon compte bancaire (veuillez compléter le mandat de prélèvement SEPA et joindre un relevé d'identité bancaire)

Répartition versement libre initial

Mode de gestion	Orientation de gestion	Total
Gestion libre	\\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\	€
Gestion sous mandat sous recommandation de Fidelity International	<input type="checkbox"/> Prudent <input type="checkbox"/> Equilibre <input type="checkbox"/> Dynamique	€
Frais sur versement : 0%		Total €

Vos versements programmés (remplir le mandat de prélèvement SEPA et joindre un Relevé d'Identité Bancaire)

- Périodicité des versements : Mensuelle (min. 50 €) Trimestrielle (min. 150 €) Semestrielle (min. 150 €) Annuelle (min. 150 €)
- Versement par période (si différent du minimum) € - Frais sur versements 0%
- Echéance du premier prélèvement : (au plus tôt le 10 du mois suivant l'adhésion).

Répartition versements programmés (remplir le mandat de prélèvement SEPA et joindre un relevé d'identité bancaire)

Mode de gestion	Orientation de gestion	Total
Gestion libre	\\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\	€
Gestion sous mandat sous recommandation de Fidelity International	<input type="checkbox"/> Prudent <input type="checkbox"/> Equilibre <input type="checkbox"/> Dynamique	€
Frais sur versement : 0%		Total €

Votre garantie optionnelle de prévoyance

GARANTIE OPTIONNELLE CLIQUET DECES : pour souscrire cette garantie vous devez être âgé(e) de moins de 70 ans
 Oui, je souhaite souscrire la garantie optionnelle CLIQUET DECES, décrite à l'article 10 C/ de la Notice.

Options de gestion financière

Votre contrat vous offre la possibilité de choisir une des options de gestion financière suivantes :

- Plan d'Arbitrages Programmés* Rééquilibrage Automatique* Plan de Rachats Programmés
- Plan d'Investissement Progressif* Ecrêtage*
- Plan de Sécurisation Progressive* Arbitrage Annuel des Intérêts*

Pour souscrire une option de gestion financière, complétez l'annexe correspondante et joignez-la à votre demande d'adhésion.
* Ces options de gestion financière sont accessibles uniquement en Gestion Libre.

Désignation du payeur

Vous effectuez le versement initial ainsi que les versements programmés ultérieurs en votre qualité d'adhérent.
Néanmoins, Abeille Vie autorise dans certains cas le règlement des primes par des tiers. Si le payeur du versement initial et/ou des versements programmés ultérieurs est l'un des tiers autorisés ou un institutionnel, remplissez le document « Notice et annexes LCB-FT » et cochez la case suivante

Origine des fonds (à compléter impérativement)

Les informations ci-après sont recueillies en application des articles L 561-5 et L 561-6 du Code monétaire et financier.

Préciser la nature, le montant et la date de transaction à l'origine de l'épargne investie :

Codes valeurs nature			
00 Revenus d'une activité pro / retraite	01 Indemnité / Dommages et intérêts	02 Vente d'un bien immobilier	03 Vente parts société / fonds de commerce
04 Donation / Présent d'usage	05 Bénéfice assurance vie (capital décès)	06 Trésorerie d'entreprise	07 Déblocage d'épargne (assurance vie, PEA...)
08 Épargne +6 mois sur : CC, livret A, CSL...	09 Gain aux jeux	10 Remboursement d'un prêt	11 Revenus provenant de l'activité foncière
12 Succession	13 Sursalaire (gérant - art 62 CGI)	14 Vente d'un véhicule	15 Vente d'une œuvre d'art
16 Bon de capitalisation			

Code nature	Date	Montant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Répartition des versements en cas de choix de la Gestion Libre

Je détermine pour mes versements la répartition entre les différents supports d'investissement suivants :

Montant de votre versement initial - minimum 500€ :

 €

Montant de vos versements programmés - minimum 50€ base mensuelle ; 150€ base trimestrielle/semestrielle/annuelle

 €

Nom des supports	Pourcentage investi		Nom des supports	Pourcentage investi	
	Versement libre	Versements programmés		Versement libre	Versements programmés
Fonds actions			Ofi Invest ISR Actions Euro A % %
Abeille La Fabrique Impact ISR RC	..... %	..... %	Ofi Invest ISR Actions Europe % %
abrdn SICAV I - Japanese Sustainable Equity Fund S Acc Hedged EUR	..... %	..... %	Ofi Invest ISR Actions Japon AH % %
Amundi Actions Or PC	..... %	..... %	Ofi Invest ISR Grandes Marques A % %
Amundi Funds - US Equity Fundamental Growth A EUR C	..... %	..... %	Ofi Invest ISR Mid Caps Euro A % %
Amundi Funds - US Equity Fundamental Growth A EUR H C	..... %	..... %	Ofi Invest Révolution Démographique Monde A % %
BlackRock Global Funds - Systematic Sustainable Global SmallCap Fund A2	..... %	..... %	Pictet - Robotics P EUR % %
BlackRock Global Funds - World Healthscience Fund A2	..... %	..... %	Pictet-Premium Brands P EUR % %
BlackRock Global Funds - World Technology Fund A2	..... %	..... %	Pictet-Security P EUR % %
BNP Paribas Aqua Classic	..... %	..... %	Pictet-Timber P EUR % %
BNP Paribas Funds Smart Food Classic Capitalisation	..... %	..... %	Pictet-Water P EUR % %
BNP Paribas Funds US Small CapClassic H EURR	..... %	..... %	Pluvalca Disruptive Opportunities A % %
Candriam Equities L Europe Innovation Class C EUR Cap	..... %	..... %	Primerus Actions Monde SR % %
Candriam Equities L Oncology Impact CH EUR Cap	..... %	..... %	R-co Thematic Blockchain Global Equity C EUR % %
Carmignac Emergents A EUR Acc	..... %	..... %	R-co Thematic Gold Mining C % %
Centifolia C	..... %	..... %	Robeco BP US Large Cap Equities D € % %
Clartan Valeurs C	..... %	..... %	Robeco BP US Large Cap Equities DH € % %
Comgest Growth Europe EUR Acc	..... %	..... %	Robeco QI Emerging Conservative Equities D € % %
Comgest Monde C	..... %	..... %	Sycomore Fund SICAV - Sycomore Europe Happy@Work RC EUR % %
CPR Invest - Global Disruptive Opportunities Class A EUR Acc	..... %	..... %	Fonds obligations		
CPR Invest Hydrogen A EUR Acc	..... %	..... %	Amundi Funds - Pioneer US Bond A EUR (C) % %
CPR Silver Age P	..... %	..... %	Amundi Funds - Pioneer US Bond A EUR Hgd (C) % %
DNCA Actions Euro PME R	..... %	..... %	BNY Mellon Global Short-Dated High Yield Bond Fund EUR H Acc Hedged % %
DWS Invest Artificial Intelligence LC	..... %	..... %	BlackRock Global Funds - US Dollar High Yield Bond Fund A2 EUR Hedged % %
DWS Invest Top Asia LC	..... %	..... %	Candriam Bonds Global Government Class C EUR Cap % %
Echiquier Agenor SRI Mid Cap Europe A	..... %	..... %	Candriam Sustainable Bond Euro Corporate C - CAP - EUR % %
Echiquier World Equity Growth A	..... %	..... %	Candriam Sustainable Bond Global High Yield C EUR Acc % %
Edmond de Rothschild Fund - Healthcare A EUR	..... %	..... %	DNCA Invest Alpha Bonds B EUR % %
Edmond de Rothschild Fund - Strategic Emerging A EUR	..... %	..... %	DNCA Sérénité Plus C % %
Fidelity Funds - China Focus Fund A-Acc-EUR	..... %	..... %	Edmond de Rothschild Fund - Bond Allocation A EUR Acc % %
Fidelity Funds - Emerging Markets Fund A-Acc-EUR (hedged)	..... %	..... %	EdR SICAV - Financial Bonds A EUR % %
Fidelity Funds - Global Technology Fund A-Acc-EUR	..... %	..... %	I VO Funds - IVO Fixed Income EUR R Acc % %
Fidelity Funds - India Focus Fund A-EUR	..... %	..... %	Keren Corporate C % %
Fidelity Funds - Sustainable Health Care Fund A-Acc-EUR	..... %	..... %	Lazard Credit Opportunities RC EUR % %
Fidelity Funds - World Fund A-Acc-EUR	..... %	..... %	Muzinich Europeyield Fund Hedged Euro Accumulation A Units % %
Flornoy Valeurs Familiales R	..... %	..... %	ODDO BHF Euro Credit Short Duration CR-EUR % %
Global Fund - Ofi Invest Biodiversity Global Equity RC EUR Cap	..... %	..... %	Ofi Invest ESG Alpha Yield C % %
HSBC Global Investment Funds - Frontier Markets ECEUR	..... %	..... %	Ofi Invest Inflation Monde A % %
Indépendance et Expansion SICAV - Europe Small A (C)	..... %	..... %	Ofi Invest ISR Crédit Bonds Euro 1-3 AC % %
JPMorgan Funds - America Equity Fund A (acc) - EUR	..... %	..... %	Ofi Invest ISR Crédit Bonds Euro A % %
JPMorgan Funds - America Equity Fund A (acc) - EUR (hedged)	..... %	..... %	Ofi Invest ISR High Yield Euro A % %
JPMorgan Funds - China A-Share Opportunities Fund A (acc) - EUR	..... %	..... %	Ofi Invest Oblig International % %
JPMorgan Funds - Emerging Markets Small Cap Fund D (acc) (perf) EUR	..... %	..... %	Ofi Invest Obliréa Euro % %
JPMorgan Investment Funds - Global Select Equity Fund A (acc) - EUR	..... %	..... %	Ofi Invest Rendement Europe % %
Lazard Small Caps Euro SRI R	..... %	..... %	Pictet - Global Sustainable Credit HP EUR % %
M&G (Lux) Asian Fund EUR A Acc	..... %	..... %	R-co 4Change Green Bonds C EUR % %
M&G (Lux) European Strategic Value Fund EUR A Acc	..... %	..... %	UBAM - Medium Term US Corporate Bond AHC EUR % %
M&G (Lux) Global Dividend Fund EUR A Acc	..... %	..... %	Fonds mixtes		
M&G (Lux) Global Listed Infrastructure Fund EUR A Acc	..... %	..... %	Abeille Perspective 2026-2030 % %
Mandarine Funds - Mandarine Europe Microcap R	..... %	..... %	Abeille Perspective 2031-2035 % %
Mandarine Funds - Mandarine Unique Small & Mid Caps Europe R	..... %	..... %	Abeille Perspective 2036-2040 % %
Mandarine Global Transition R	..... %	..... %	BDL Rempart C % %
Mandarine Opportunités R	..... %	..... %	BNY Mellon Sustainable Global Real Return Fund (EUR) A Acc % %
Moneta Multi Caps C	..... %	..... %	Carmignac Patrimoine A EUR Acc % %
Natixis AM Funds - Seeyond SRI Europe MinVol R/A (EUR)	..... %	..... %	CPR Croissance Défensive P % %
Natixis International Funds (Lux) I - Thematics Meta Fund R/A EUR	..... %	..... %	CPR Croissance Réactive P % %
Norden SRI	..... %	..... %	DNCA Invest Evolutif C EUR % %
Oddo BHF Avenir CR-EUR	..... %	..... %	Dorval Convictions RC % %
Ofi Invest Act4 Positive Economy R C EUR	..... %	..... %	Dorval Global Conservative RC % %
Ofi Invest Act4 Social Impact R-C capitalization	..... %	..... %	DWS Concept Kaldemorgen EUR LC % %
Ofi Invest Actions Amérique I	..... %	..... %	Echiquier Arty SRI A % %
Ofi Invest ESG Transition Climat Europe A EUR Acc	..... %	..... %	Ethna-AKTIV R-T % %
Ofi Invest ESG US Equity R EUR	..... %	..... %	Eurose C % %
Ofi Invest France Opportunités	..... %	..... %	Gambetta Patrimoine R % %

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Répartition des versements en cas de choix de la Gestion Libre (suite)

Je détermine pour mes versements la répartition entre les différents supports d'investissement suivants :

Montant de votre versement initial - minimum 500€ :

_____ €

Montant de vos versements programmés - minimum 50€ base mensuelle ; 150€ base trimestrielle/semestrielle/annuelle

_____ €

Nom des supports	Pourcentage investi		Nom des supports	Pourcentage investi	
	Versement libre	Versements programmés		Versement libre	Versements programmés
Goldman Sachs Patrimonial Balanced - P Cap EUR	..... %	..... %	Fonds spéculatifs		
Invesco Funds - Invesco Pan European High Income Fund A Accumulation EUR	..... %	..... %	DNCA Invest Miuri Class A shares EUR % %
Keren Patrimoine C	..... %	..... %	Eleva UCITS Fund - Fonds Eleva Absolute Return Europe A1 (EUR) acc % %
Lazard Patrimoine SRI RC EUR	..... %	..... %	Helium Fund - Helium Selection B-EUR % %
LO Funds - All Roads Conservative (EUR) PA	..... %	..... %	M&G (Lux) Global Macro Bond Fund EUR B Acc % %
M&G (Lux) Optimal Income Fund EUR A Acc	..... %	..... %	Tikehau International Cross Assets R EUR Acc % %
Moneta Long Short A	..... %	..... %	Varenne UCITS - Varenne Valeur A EUR Acc % %
Nordea 1 - Stable Return Fund BP EUR	..... %	..... %	Fonds immobiliers		
ODDO BHF Exklusiv: Polaris Balanced CR-EUR	..... %	..... %	LF Multimmo part LF Philosophale 2-A* % %
ODDO BHF Polaris Flexible (CR-EUR)	..... %	..... %	Ofi Invest Immo Sélection** % %
ODDO BHF Polaris Moderate CR EUR	..... %	..... %	Ofi Invest ISR Experimmo A ISR % %
Ofi Invest Actions Immo Euro A	..... %	..... %	Pierre Impact** % %
Ofi Invest Convertibles Monde	..... %	..... %	Primonial Capimmo** % %
Ofi Invest Dynamique Monde	..... %	..... %	Pythagore* % %
Ofi Invest Energy Strategic Metals R	..... %	..... %	Tangram part 2A* % %
Ofi Invest Equilibre Monde	..... %	..... %	SCI Cap Santé** (by Capimmo) % %
Ofi Invest ESG MultiTrack R	..... %	..... %	Fonds monétaires		
Ofi Invest Flexible Monde A	..... %	..... %	Ofi Invest ESG Liquidités A % %
Ofi Invest ISR Croissance Durable A	..... %	..... %	Ostrum SRI Cash Plus R (C) EUR % %
Ofi Invest ISR Patrimoine Monde	..... %	..... %	Autres supports en Unités de Comptes		
Ofi Invest Marchés Emergents A % %	_____ % %
Ofi Invest Patrimoine % %	_____ % %
R-co Conviction Club C EUR % %	_____ % %
R-co Etoile C EUR % %			
R-co Valor C EUR % %			
Sextant Grand Large A % %			
Sycomore Allocation Patrimoine R % %			
Sycomore Partners P	..... %	..... %	Support en Euros		
Trusteam Optimum R	..... %	..... %	Abeille Actif Garanti % %

L'investissement sur des supports en unités de compte présente un risque de perte en capital. Il n'est pas garanti, mais est sujet à des fluctuations, à la hausse ou à la baisse, dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers.

* Supports soumis à fenêtres et enveloppes de commercialisation.

** Supports soumis à fenêtres et enveloppes de commercialisation, dont le montant est déposé chez un commissaire de justice.

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Votre déclaration

- Je demande à bénéficier des garanties du contrat EVOLUTION VIE souscrit par l'Association ADER auprès d'Abeille Vie, cette dernière prenant en charge le droit d'adhésion à l'association ADER dont le montant est de 15€.
- Je prends bonne note que les frais de gestion sont prélevés quotidiennement et s'élevaient à 0,60% par an, pour la gestion et le suivi du contrat EVOLUTION VIE, majorés de 0,20% pour l'épargne en unités de compte gérée en Gestion sous Mandat.
- Je reconnais avoir reçu, en temps utile et avant tout engagement contractuel de ma part, le Document d'Informations Clés relatif au contrat auquel je souhaite adhérer, en cours de validité à la date de signature de la présente demande, pour éclairer mes choix de souscription et d'investissement.
- Je déclare avoir reçu préalablement à l'adhésion et pris connaissance :
 - de la Notice du contrat EVOLUTION VIE référence N4242N incluant la clause Protection des Données Personnelles et de son annexe «liste des supports d'investissement éligibles au contrat », présentant des informations sur chacun d'eux, notamment leur performance, frais et rétrocessions, disponible sur le site internet www.assurancevie.com ;
 - dans le cadre de la Gestion Libre, des documents présentant les caractéristiques principales des supports en unités de compte que je sélectionne.
- Je suis informé(e) :
 - que le Document d'Informations Clés relatif au présent contrat ainsi que les Documents présentant les informations spécifiques des options et supports d'investissement du contrat sont disponibles sur le site www.abeille-assurances.fr et dans mon Espace Client,
 - que ces documents peuvent m'être communiqués, sous format papier, sur simple demande auprès de mon intermédiaire d'assurance ou d'Abeille Vie.
- Dans l'hypothèse où j'ai sélectionné la Gestion sous mandat, je confirme par la présente être disposé(e) à déléguer à l'Assureur, le choix et la répartition de mon épargne entre les différents supports d'investissement éligibles à ce mode de gestion.
- Je certifie sur l'honneur que les sommes versées au titre de cette adhésion n'ont pas d'origine délictueuse ou criminelle au sens des articles du Code monétaire et financier, du Code pénal et du Codes des douanes relatifs au blanchiment des capitaux et au financement du terrorisme.
- J'ai bien noté que mes données personnelles sont traitées par Abeille Vie, en sa qualité de responsable de traitement. Ces traitements ont pour finalité la passation, la gestion et l'exécution de l'adhésion au contrat Evolution Vie, la lutte contre le blanchiment de capitaux, le financement du terrorisme et l'échange automatique d'informations sur les comptes financiers (y compris dans le cadre des évasions fiscale(s) internationale(s) (FATCA)), la lutte contre la fraude à l'assurance pouvant conduire à l'inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude, ainsi que la gestion commerciale des clients (dont les opérations de gestion) et la prospection commerciale, avec accord du courtier le cas échéant.

Certaines de vos données font l'objet de traitement par l'ADER, en sa qualité de responsable de traitement, pour les finalités suivantes : d'une part la gestion des adhésions de ses membres et l'information de ces derniers sur les modifications apportées à la notice du contrat Evolution Vie, et d'autre part l'envoi des convocations aux assemblées générales et l'organisation desdites assemblées générales.

Vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité de vos données, des droits d'opposition et de limitation du traitement, ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort de vos données post-mortem. Pour exercer ces droits :

 - auprès d'Abeille vie, vous pouvez écrire à Abeille Assurances - Service Réclamations - TSA 72710 - 92895 Nanterre Cedex 9 ou à protectiondesdonnees@abeille-assurances.fr.
 - auprès de l'ADER, vous pouvez écrire à l'association ADER 13 rue du Moulin Bailly, 92270 Bois-Colombes France, ou à contact@association-ader.com

L'information complète concernant le traitement de vos données personnelles est consultable dans l'article 14 « Les droits qui vous protègent » de la Notice.
- Je suis informé(e) que tout changement de ma situation pouvant entraîner une évolution de mon statut au regard de la réglementation concernant les ressortissants américains ou soumis à des obligations fiscales aux Etats-Unis, ou que tout changement concernant ma(es) résidence(s) fiscale(s) vis-à-vis d'autres pays, doit être communiqué dans les plus brefs délais à Abeille Vie - TSA 72710 - 92895 Nanterre Cedex 9.
- Conformément à l'article L 520-1 du Code des assurances, dans l'hypothèse où mon Conseil est un intermédiaire, je suis informé(e) qu'il doit avant la conclusion de tout contrat d'assurance me remettre par écrit, notamment son identité, son numéro d'immatriculation d'ORIAS, des informations sur les procédures de recours et de réclamation ainsi que toute autre information prévue à l'article L 520-1 précité. Je suis informé(e) qu'il doit également préciser mes exigences et mes besoins ainsi que les raisons qui motivent le conseil fourni quant à ce produit d'assurance.
- Je déclare en outre exacts et complets les renseignements mentionnés dans cette demande d'adhésion.
- Je confirme que le numéro de téléphone et/ou l'adresse mail communiqués ci-avant sont mon numéro de téléphone mobile et mon adresse mail personnels et que je suis le seul utilisateur ou la seule utilisatrice. J'accepte que ce numéro de téléphone mobile et cette adresse mail soient utilisés par Abeille Vie dans le cadre de notre relation contractuelle, notamment pour l'envoi d'informations confidentielles me permettant d'accéder à mon espace privé sur le site www.abeille-assurances.fr (identifiant et mot de passe).
- J'ai pris bonne note de la mention suivante :
« L'adhérent peut renoncer à son adhésion au présent contrat pendant trente jours calendaires révolus à compter du moment où il est informé de l'adhésion au contrat. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec accusé de réception, envoyée à l'adresse suivante : Abeille Vie - TSA 72710 - 92895 Nanterre Cedex 9. Elle peut être faite suivant le modèle de lettre inclus dans la Notice. »

Fait à le

Signature de l'Adhérent

Signature et cachet du Conseil

Assurancevie.com est une société de courtage en assurance de personnes. Société par Actions Simplifiée, dont le siège social est situé 13 rue d'Uzès, 75002 Paris. Elle est immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Paris sous le n° 880 568 423 ainsi qu'à l'ORIAS (Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurance, www.orias.fr) sous le n° 20 001 801. Conseiller en Investissements Financiers (CIF), membre de l'ANACOFI-CIF.

**N'oubliez pas
de joindre les documents
indiqués au verso
du mandat de prélèvement
SEPA !**

Attention : merci d'apposer votre paraphe sur chacune des pages précédentes du présent document.

➤ Demande d'Adhésion

Si vous êtes déjà client, merci de nous indiquer le numéro de votre contrat :

Adhérent

M Mme Nom :

Prénom : Autres prénoms :
(premier prénom figurant sur la pièce d'identité présentée) (figurant sur la pièce d'identité présentée)

Votre nom de naissance : Nom et Prénom de votre conjoint :

Vous êtes né(e) le : Votre nationalité : Pays de naissance :

Département de naissance : Commune de naissance :

Votre adresse :

Code postal : Ville :

Votre adresse fiscale (si différente de votre domicile) :

Code postal : Ville :

Téléphone : Indicatif téléphonique : E-mail : @

● VOTRE FOYER FISCAL EST-IL IMPOSE EN FRANCE :

A l'impôt sur le revenu Oui Non A l'impôt sur la Fortune Immobilière (facultatif) Oui Non

● PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSEE :

Exercez-vous ou avez-vous exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?

Oui Non Fonction exercée : Date de cessation :

Une personne de votre famille ou de votre entourage proche a-t-elle exercé ou cessé d'exercer, depuis moins d'un an, une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?

Oui Non Fonction exercée : Lien avec cette personne :

Je suis une personne politiquement exposée si :

“J'exerce ou j'ai cessé d'exercer au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative pour le compte d'un Etat y compris de l'Etat français⁽¹⁾, ou je suis un membre direct de la famille⁽²⁾ d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction, ou je suis étroitement associé(e)⁽³⁾ à une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction.”

(1) Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne; membre d'une assemblée parlementaire nationale ou 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 (loi relative à la transparence financière de la vie politique) ou d'un parti ou groupement politique étranger; 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; 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 d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique; directeur, directeur adjoint, membres du conseil d'une organisation internationale créée par un traité, ou une personne qui occupe une position équivalente en son sein.

(2) Le conjoint ou le concubin notoire; le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère; les enfants, 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; les ascendants au premier degré.

(3) Les personnes physiques qui, conjointement avec les PPE, sont bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou d'un dispositif juridique comparable de droit étranger; les personnes physiques qui sont les seuls bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou d'un dispositif juridique comparable de droit étranger connu pour avoir été établi au profit des PPE; toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec les PPE.

■ **PERSONNE AMERICAINE :** Avez-vous la nationalité américaine ? Oui* Non

Etes-vous considéré(e) comme résident à des fins fiscales aux Etats-Unis d'Amérique (exemple : détention de la « green card ») ? Oui* Non

*Si oui, merci de nous communiquer l'un de vos trois numéros d'identification américains : ITIN SSN EIN :

■ **PROTECTION JURIDIQUE :** Si vous bénéficiez d'un régime de protection juridique, cochez la case correspondant à votre régime :

Tutelle Curatelle Sauvegarde de justice Autre :

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Document d'identité présenté (joindre la copie de la pièce d'identité)

Je suis informé(e) de mon droit à m'inscrire gratuitement sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique « bloctel » sur www.bloctel.gouv.fr

Carte nationale d'identité Passeport Carte de séjour ou de résident étranger Permis de conduire (émis après le 19/01/2013)

Date de la délivrance :

Situation Familiale

Célibataire Concubin(e) Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) PACS

Régime matrimonial

- Régime légal de la communauté de biens réduite aux acquêts Régime étranger - autre
 Régime de la communauté de meuble et acquêts Séparation de biens pure et simple
 Régime de la communauté universelle Séparation de biens avec société d'acquêts
 Participation aux acquêts Communauté universelle avec clause d'attribution intégrale

Nombre de personnes à charge (y compris enfants) :

Situation Professionnelle

Situation actuelle : Salarié(e) TNS Retraité(e) Sans activité

Profession (antérieure si « retraité » ou « sans activité ») :

Code CSP / famille de profession (liste annexe) : Code secteur d'activité (liste annexe) :

Situation Financière

Veillez indiquer ci-dessous les informations relatives à votre situation financière personnelle

● **PATRIMOINE FINANCIER** (montant estimé de votre patrimoine financier : Assurance vie, PEA, compte titres, Livret A, Plan d'Épargne Retraite, PEE ...)

0-50k€ 51-250k€ 251-500k€ 501k€-1M€ +1M€

● **PATRIMOINE IMMOBILIER** (montant de votre patrimoine immobilier : appartements / maisons détenus en tant que résidence principale, secondaire ou en investissement locatif, déduction faite des emprunts restant à rembourser) - Pour les biens détenus en commun merci de choisir la tranche correspondant à votre quote-part.

0-100k€ 101-250k€ 251-500k€ 501k€-1M€ +1M€

● **REVENUS REGULIERS** (montant brut annuel de vos revenus réguliers : salaires y compris primes, retraite, BIC, BNC, revenus fonciers)

0-30k€ 31-45k€ 46-75k€ 76-100k€ +100k€

Quelle est l'origine de vos revenus (plusieurs réponses possibles) ?

Salaire Pension/Retraite BIC/BNC Revenus fonciers Autre

Le ou les bénéficiaire(s) du contrat en cas de décès de l'Adhérent

Mon conjoint ou mon partenaire de PACS, à défaut mes enfants nés ou à naître par parts égales entre eux, vivants ou représentés par suite de prédécès ou de renonciation au bénéfice du contrat, à défaut mes héritiers selon dévolution successorale.

Le ou les bénéficiaire(s) suivant(s) (Indiquez nom, prénom, date et lieu de naissance, degré de parenté avec l'assuré et toute mention utile) :

.....
.....
.....
.....
..... à défaut, mes héritiers selon dévolution successorale.

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Votre versement initial

Votre versement initial (500€ minimum). Frais sur versement : 0%
Droit d'adhésion à l'ADER de 15€ (si vous n'êtes pas déjà adhérent(e)).

€

Pris en charge par Abeille Vie

Mode de paiement de votre versement initial : Chèque à l'ordre exclusif d'Abeille Vie
 Prélèvement sur mon compte bancaire (veuillez compléter le mandat de prélèvement SEPA et joindre un relevé d'identité bancaire)

Répartition versement libre initial

Mode de gestion	Orientation de gestion	Total
Gestion libre	\\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\	€
Gestion sous mandat sous recommandation de Fidelity International	<input type="checkbox"/> Prudent <input type="checkbox"/> Equilibre <input type="checkbox"/> Dynamique	€
Frais sur versement : 0%		Total €

Vos versements programmés (remplir le mandat de prélèvement SEPA et joindre un Relevé d'Identité Bancaire)

- Périodicité des versements : Mensuelle (min. 50 €) Trimestrielle (min. 150 €) Semestrielle (min. 150 €) Annuelle (min. 150 €)
- Versement par période (si différent du minimum) € - Frais sur versements 0%
- Echéance du premier prélèvement : (au plus tôt le 10 du mois suivant l'adhésion).

Répartition versements programmés (remplir le mandat de prélèvement SEPA et joindre un relevé d'identité bancaire)

Mode de gestion	Orientation de gestion	Total
Gestion libre	\\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\	€
Gestion sous mandat sous recommandation de Fidelity International	<input type="checkbox"/> Prudent <input type="checkbox"/> Equilibre <input type="checkbox"/> Dynamique	€
Frais sur versement : 0%		Total €

Votre garantie optionnelle de prévoyance

GARANTIE OPTIONNELLE CLIQUET DECES : pour souscrire cette garantie vous devez être âgé(e) de moins de 70 ans

Oui, je souhaite souscrire la garantie optionnelle CLIQUET DECES, décrite à l'article 10 C/ de la Notice.

Options de gestion financière

Votre contrat vous offre la possibilité de choisir une des options de gestion financière suivantes :

- Plan d'Arbitrages Programmés* Rééquilibrage Automatique* Plan de Rachats Programmés
- Plan d'Investissement Progressif* Ecrêtage*
- Plan de Sécurisation Progressive* Arbitrage Annuel des Intérêts*

Pour souscrire une option de gestion financière, complétez l'annexe correspondante et joignez-la à votre demande d'adhésion.

* Ces options de gestion financière sont accessibles uniquement en Gestion Libre.

Désignation du payeur

Vous effectuez le versement initial ainsi que les versements programmés ultérieurs en votre qualité d'adhérent.

Néanmoins, Abeille Vie autorise dans certains cas le règlement des primes par des tiers. Si le payeur du versement initial et/ou des versements programmés ultérieurs est l'un des tiers autorisés ou un institutionnel, remplissez le document « Notice et annexes LCB-FT » et cochez la case suivante

Origine des fonds (à compléter impérativement)

Les informations ci-après sont recueillies en application des articles L 561-5 et L 561-6 du Code monétaire et financier.

Préciser la nature, le montant et la date de transaction à l'origine de l'épargne investie :

Codes valeurs nature			
00 Revenus d'une activité pro / retraite	01 Indemnité / Dommages et intérêts	02 Vente d'un bien immobilier	03 Vente parts société / fonds de commerce
04 Donation / Présent d'usage	05 Bénéfice assurance vie (capital décès)	06 Trésorerie d'entreprise	07 Déblocage d'épargne (assurance vie, PEA...)
08 Épargne +6 mois sur : CC, livret A, CSL...	09 Gain aux jeux	10 Remboursement d'un prêt	11 Revenus provenant de l'activité foncière
12 Succession	13 Sursalaire (gérant - art 62 CGI)	14 Vente d'un véhicule	15 Vente d'une œuvre d'art
16 Bon de capitalisation			

Code nature	Date	Montant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Répartition des versements en cas de choix de la Gestion Libre

Je détermine pour mes versements la répartition entre les différents supports d'investissement suivants :

Montant de votre versement initial - minimum 500€ :

 €

Montant de vos versements programmés - minimum 50€ base mensuelle ; 150€ base trimestrielle/semestrielle/annuelle

 €

Nom des supports	Pourcentage investi		Nom des supports	Pourcentage investi	
	Versement libre	Versements programmés		Versement libre	Versements programmés
Fonds actions			Ofi Invest ISR Actions Euro A % %
Abeille La Fabrique Impact ISR RC	..... %	..... %	Ofi Invest ISR Actions Europe % %
abrdn SICAV I - Japanese Sustainable Equity Fund S Acc Hedged EUR	..... %	..... %	Ofi Invest ISR Actions Japon AH % %
Amundi Actions Or PC	..... %	..... %	Ofi Invest ISR Grandes Marques A % %
Amundi Funds - US Equity Fundamental Growth A EUR C	..... %	..... %	Ofi Invest ISR Mid Caps Euro A % %
Amundi Funds - US Equity Fundamental Growth A EUR H C	..... %	..... %	Ofi Invest Révolution Démographique Monde A % %
BlackRock Global Funds - Systematic Sustainable Global SmallCap Fund A2	..... %	..... %	Pictet - Robotics P EUR % %
BlackRock Global Funds - World Healthscience Fund A2	..... %	..... %	Pictet-Premium Brands P EUR % %
BlackRock Global Funds - World Technology Fund A2	..... %	..... %	Pictet-Security P EUR % %
BNP Paribas Aqua Classic	..... %	..... %	Pictet-Timber P EUR % %
BNP Paribas Funds Smart Food Classic Capitalisation	..... %	..... %	Pictet-Water P EUR % %
BNP Paribas Funds US Small CapClassic H EURR	..... %	..... %	Pluvalca Disruptive Opportunities A % %
Candriam Equities L Europe Innovation Class C EUR Cap	..... %	..... %	Primerus Actions Monde SR % %
Candriam Equities L Oncology Impact CH EUR Cap	..... %	..... %	R-co Thematic Blockchain Global Equity C EUR % %
Carmignac Emergents A EUR Acc	..... %	..... %	R-co Thematic Gold Mining C % %
Centifolia C	..... %	..... %	Robeco BP US Large Cap Equities D € % %
Clartan Valeurs C	..... %	..... %	Robeco BP US Large Cap Equities DH € % %
Comgest Growth Europe EUR Acc	..... %	..... %	Robeco QI Emerging Conservative Equities D € % %
Comgest Monde C	..... %	..... %	Sycomore Fund SICAV - Sycomore Europe Happy@Work RC EUR % %
CPR Invest - Global Disruptive Opportunities Class A EUR Acc	..... %	..... %	Fonds obligations		
CPR Invest Hydrogen A EUR Acc	..... %	..... %	Amundi Funds - Pioneer US Bond A EUR (C) % %
CPR Silver Age P	..... %	..... %	Amundi Funds - Pioneer US Bond A EUR Hgd (C) % %
DNCA Actions Euro PME R	..... %	..... %	BNY Mellon Global Short-Dated High Yield Bond Fund EUR H Acc Hedged % %
DWS Invest Artificial Intelligence LC	..... %	..... %	BlackRock Global Funds - US Dollar High Yield Bond Fund A2 EUR Hedged % %
DWS Invest Top Asia LC	..... %	..... %	Candriam Bonds Global Government Class C EUR Cap % %
Echiquier Agenor SRI Mid Cap Europe A	..... %	..... %	Candriam Sustainable Bond Euro Corporate C - CAP - EUR % %
Echiquier World Equity Growth A	..... %	..... %	Candriam Sustainable Bond Global High Yield C EUR Acc % %
Edmond de Rothschild Fund - Healthcare A EUR	..... %	..... %	DNCA Invest Alpha Bonds B EUR % %
Edmond de Rothschild Fund - Strategic Emerging A EUR	..... %	..... %	DNCA Sérénité Plus C % %
Fidelity Funds - China Focus Fund A-Acc-EUR	..... %	..... %	Edmond de Rothschild Fund - Bond Allocation A EUR Acc % %
Fidelity Funds - Emerging Markets Fund A-Acc-EUR (hedged)	..... %	..... %	EdR SICAV - Financial Bonds A EUR % %
Fidelity Funds - Global Technology Fund A-Acc-EUR	..... %	..... %	I VO Funds - IVO Fixed Income EUR R Acc % %
Fidelity Funds - India Focus Fund A-EUR	..... %	..... %	Keren Corporate C % %
Fidelity Funds - Sustainable Health Care Fund A-Acc-EUR	..... %	..... %	Lazard Credit Opportunities RC EUR % %
Fidelity Funds - World Fund A-Acc-EUR	..... %	..... %	Muzinich Europeyield Fund Hedged Euro Accumulation A Units % %
Flornoy Valeurs Familiales R	..... %	..... %	ODDO BHF Euro Credit Short Duration CR-EUR % %
Global Fund - Ofi Invest Biodiversity Global Equity RC EUR Cap	..... %	..... %	Ofi Invest ESG Alpha Yield C % %
HSBC Global Investment Funds - Frontier Markets ECEUR	..... %	..... %	Ofi Invest Inflation Monde A % %
Indépendance et Expansion SICAV - Europe Small A (C)	..... %	..... %	Ofi Invest ISR Crédit Bonds Euro 1-3 AC % %
JPMorgan Funds - America Equity Fund A (acc) - EUR	..... %	..... %	Ofi Invest ISR Crédit Bonds Euro A % %
JPMorgan Funds - America Equity Fund A (acc) - EUR (hedged)	..... %	..... %	Ofi Invest ISR High Yield Euro A % %
JPMorgan Funds - China A-Share Opportunities Fund A (acc) - EUR	..... %	..... %	Ofi Invest Oblig International % %
JPMorgan Funds - Emerging Markets Small Cap Fund D (acc) (perf) EUR	..... %	..... %	Ofi Invest Obliréa Euro % %
JPMorgan Investment Funds - Global Select Equity Fund A (acc) - EUR	..... %	..... %	Ofi Invest Rendement Europe % %
Lazard Small Caps Euro SRI R	..... %	..... %	Pictet - Global Sustainable Credit HP EUR % %
M&G (Lux) Asian Fund EUR A Acc	..... %	..... %	R-co 4Change Green Bonds C EUR % %
M&G (Lux) European Strategic Value Fund EUR A Acc	..... %	..... %	UBAM - Medium Term US Corporate Bond AHC EUR % %
M&G (Lux) Global Dividend Fund EUR A Acc	..... %	..... %	Fonds mixtes		
M&G (Lux) Global Listed Infrastructure Fund EUR A Acc	..... %	..... %	Abeille Perspective 2026-2030 % %
Mandarine Funds - Mandarine Europe Microcap R	..... %	..... %	Abeille Perspective 2031-2035 % %
Mandarine Funds - Mandarine Unique Small & Mid Caps Europe R	..... %	..... %	Abeille Perspective 2036-2040 % %
Mandarine Global Transition R	..... %	..... %	BDL Rempart C % %
Mandarine Opportunités R	..... %	..... %	BNY Mellon Sustainable Global Real Return Fund (EUR) A Acc % %
Moneta Multi Caps C	..... %	..... %	Carmignac Patrimoine A EUR Acc % %
Natixis AM Funds - Seeyond SRI Europe MinVol R/A (EUR)	..... %	..... %	CPR Croissance Défensive P % %
Natixis International Funds (Lux) I - Thematics Meta Fund R/A EUR	..... %	..... %	CPR Croissance Réactive P % %
Norden SRI	..... %	..... %	DNCA Invest Evolutif C EUR % %
Oddo BHF Avenir CR-EUR	..... %	..... %	Dorval Convictions RC % %
Ofi Invest Act4 Positive Economy R C EUR	..... %	..... %	Dorval Global Conservative RC % %
Ofi Invest Act4 Social Impact R-C capitalization	..... %	..... %	DWS Concept Kaldemorgen EUR LC % %
Ofi Invest Actions Amérique I	..... %	..... %	Echiquier Arty SRI A % %
Ofi Invest ESG Transition Climat Europe A EUR Acc	..... %	..... %	Ethna-AKTIV R-T % %
Ofi Invest ESG US Equity R EUR	..... %	..... %	Eurose C % %
Ofi Invest France Opportunités	..... %	..... %	Gambetta Patrimoine R % %

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Répartition des versements en cas de choix de la Gestion Libre (suite)

Je détermine pour mes versements la répartition entre les différents supports d'investissement suivants :

Montant de votre versement initial - minimum 500€ :

_____ €

Montant de vos versements programmés - minimum 50€ base mensuelle ; 150€ base trimestrielle/semestrielle/annuelle

_____ €

Nom des supports	Pourcentage investi		Nom des supports	Pourcentage investi	
	Versement libre	Versements programmés		Versement libre	Versements programmés
Goldman Sachs Patrimonial Balanced - P Cap EUR	..... %	..... %	Fonds spéculatifs		
Invesco Funds - Invesco Pan European High Income Fund A Accumulation EUR	..... %	..... %	DNCA Invest Miuri Class A shares EUR % %
Keren Patrimoine C	..... %	..... %	Eleva UCITS Fund - Fonds Eleva Absolute Return Europe A1 (EUR) acc % %
Lazard Patrimoine SRI RC EUR	..... %	..... %	Helium Fund - Helium Selection B-EUR % %
LO Funds - All Roads Conservative (EUR) PA	..... %	..... %	M&G (Lux) Global Macro Bond Fund EUR B Acc % %
M&G (Lux) Optimal Income Fund EUR A Acc	..... %	..... %	Tikehau International Cross Assets R EUR Acc % %
Moneta Long Short A	..... %	..... %	Varenne UCITS - Varenne Valeur A EUR Acc % %
Nordea 1 - Stable Return Fund BP EUR	..... %	..... %	Fonds immobiliers		
ODDO BHF Exklusiv: Polaris Balanced CR-EUR	..... %	..... %	LF Multimmopart LF Philosophale 2-A* % %
ODDO BHF Polaris Flexible (CR-EUR)	..... %	..... %	Ofi Invest Immo Sélection** % %
ODDO BHF Polaris Moderate CR EUR	..... %	..... %	Ofi Invest ISR Experimmo A ISR % %
Ofi Invest Actions Immo Euro A	..... %	..... %	Pierre Impact** % %
Ofi Invest Convertibles Monde	..... %	..... %	Primonial Capimmo** % %
Ofi Invest Dynamique Monde	..... %	..... %	Pythagore* % %
Ofi Invest Energy Strategic Metals R	..... %	..... %	Tangram part 2A* % %
Ofi Invest Equilibre Monde	..... %	..... %	SCI Cap Santé** (by Capimmo) % %
Ofi Invest ESG MultiTrack R	..... %	..... %	Fonds monétaires		
Ofi Invest Flexible Monde A	..... %	..... %	Ofi Invest ESG Liquidités A % %
Ofi Invest ISR Croissance Durable A	..... %	..... %	Ostrum SRI Cash Plus R (C) EUR % %
Ofi Invest ISR Patrimoine Monde	..... %	..... %	Autres supports en Unités de Comptes		
Ofi Invest Marchés Emergents A % %	_____ % %
Ofi Invest Patrimoine % %	_____ % %
R-co Conviction Club C EUR % %	_____ % %
R-co Etoile C EUR % %	_____ % %
R-co Valor C EUR % %	_____ % %
Sextant Grand Large A	..... %	..... %	Support en Euros		
Sycomore Allocation Patrimoine R	..... %	..... %	Abeille Actif Garanti % %
Sycomore Partners P % %			
Trusteam Optimum R % %			

L'investissement sur des supports en unités de compte présente un risque de perte en capital. Il n'est pas garanti, mais est sujet à des fluctuations, à la hausse ou à la baisse, dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers.

* Supports soumis à fenêtres et enveloppes de commercialisation.

** Supports soumis à fenêtres et enveloppes de commercialisation, dont le montant est déposé chez un commissaire de justice.

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Votre déclaration

- Je demande à bénéficier des garanties du contrat EVOLUTION VIE souscrit par l'Association ADER auprès d'Abeille Vie, cette dernière prenant en charge le droit d'adhésion à l'association ADER dont le montant est de 15€.
- Je prends bonne note que les frais de gestion sont prélevés quotidiennement et s'élevaient à 0,60% par an, pour la gestion et le suivi du contrat EVOLUTION VIE, majorés de 0,20% pour l'épargne en unités de compte gérée en Gestion sous Mandat.
- Je reconnais avoir reçu, et avant tout engagement contractuel de ma part, le Document d'Informations Clés relatif au contrat auquel je souhaite adhérer, en cours de validité à la date de signature de la présente demande, pour éclairer mes choix de souscription et d'investissement.
- Je déclare avoir reçu préalablement à l'adhésion et pris connaissance :
 - de la Notice du contrat EVOLUTION VIE référence N4242N incluant la clause Protection des Données Personnelles et de son annexe «liste des supports d'investissement éligibles au contrat », présentant des informations sur chacun d'eux, notamment leur performance, frais et rétrocessions, disponible sur le site internet www.assurancevie.com ;
 - dans le cadre de la Gestion Libre, des documents présentant les caractéristiques principales des supports en unités de compte que je sélectionne.
- Je suis informé(e) :
 - que le Document d'Informations Clés relatif au présent contrat ainsi que les Documents présentant les informations spécifiques des options et supports d'investissement du contrat sont disponibles sur le site www.abeille-assurances.fr et dans mon Espace Client,
 - que ces documents peuvent m'être communiqués, sous format papier, sur simple demande auprès de mon intermédiaire d'assurance ou d'Abeille Vie.
- Dans l'hypothèse où j'ai sélectionné la Gestion sous mandat, je confirme par la présente être disposé(e) à déléguer à l'Assureur, le choix et la répartition de mon épargne entre les différents supports d'investissement éligibles à ce mode de gestion.
- Je certifie sur l'honneur que les sommes versées au titre de cette adhésion n'ont pas d'origine délictueuse ou criminelle au sens des articles du Code monétaire et financier, du Code pénal et du Codes des douanes relatifs au blanchiment des capitaux et au financement du terrorisme.
- J'ai bien noté que mes données personnelles sont traitées par Abeille Vie, en sa qualité de responsable de traitement. Ces traitements ont pour finalité la passation, la gestion et l'exécution de l'adhésion au contrat Evolution Vie, la lutte contre le blanchiment de capitaux, le financement du terrorisme et l'échange automatique d'informations sur les comptes financiers (y compris dans le cadre des évasions fiscale(s) internationale(s) (FATCA)), la lutte contre la fraude à l'assurance pouvant conduire à l'inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude, ainsi que la gestion commerciale des clients (dont les opérations de gestion) et la prospection commerciale, avec accord du courtier le cas échéant.

Certaines de vos données font l'objet de traitement par l'ADER, en sa qualité de responsable de traitement, pour les finalités suivantes : d'une part la gestion des adhésions de ses membres et l'information de ces derniers sur les modifications apportées à la notice du contrat Evolution Vie, et d'autre part l'envoi des convocations aux assemblées générales et l'organisation desdites assemblées générales.

Vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité de vos données, des droits d'opposition et de limitation du traitement, ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort de vos données post-mortem. Pour exercer ces droits :

 - auprès d'Abeille vie, vous pouvez écrire à Abeille Assurances - Service Réclamations - TSA 72710 - 92895 Nanterre Cedex 9 ou à protectiondesdonnees@abeille-assurances.fr.
 - auprès de l'ADER, vous pouvez écrire à l'association ADER 13 rue du Moulin Bailly, 92270 Bois-Colombes France, ou à contact@association-ader.com

L'information complète concernant le traitement de vos données personnelles est consultable dans l'article 14 « Les droits qui vous protègent » de la Notice.
- Je suis informé(e) que tout changement de ma situation pouvant entraîner une évolution de mon statut au regard de la réglementation concernant les ressortissants américains ou soumis à des obligations fiscales aux Etats-Unis, ou que tout changement concernant ma(es) résidence(s) fiscale(s) vis-à-vis d'autres pays, doit être communiqué dans les plus brefs délais à Abeille Vie - TSA 72710 - 92895 Nanterre Cedex 9.
- Conformément à l'article L 520-1 du Code des assurances, dans l'hypothèse où mon Conseil est un intermédiaire, je suis informé(e) qu'il doit avant la conclusion de tout contrat d'assurance me remettre par écrit, notamment son identité, son numéro d'immatriculation d'ORIAS, des informations sur les procédures de recours et de réclamation ainsi que toute autre information prévue à l'article L 520-1 précité. Je suis informé(e) qu'il doit également préciser mes exigences et mes besoins ainsi que les raisons qui motivent le conseil fourni quant à ce produit d'assurance.
- Je déclare en outre exacts et complets les renseignements mentionnés dans cette demande d'adhésion.
- Je confirme que le numéro de téléphone et/ou l'adresse mail communiqués ci-avant sont mon numéro de téléphone mobile et mon adresse mail personnels et que je suis le seul utilisateur ou la seule utilisatrice. J'accepte que ce numéro de téléphone mobile et cette adresse mail soient utilisés par Abeille Vie dans le cadre de notre relation contractuelle, notamment pour l'envoi d'informations confidentielles me permettant d'accéder à mon espace privé sur le site www.abeille-assurances.fr (identifiant et mot de passe).
- J'ai pris bonne note de la mention suivante :
« L'adhérent peut renoncer à son adhésion au présent contrat pendant trente jours calendaires révolus à compter du moment où il est informé de l'adhésion au contrat. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec accusé de réception, envoyée à l'adresse suivante : Abeille Vie - TSA 72710 - 92895 Nanterre Cedex 9. Elle peut être faite suivant le modèle de lettre inclus dans la Notice. »

Fait à

le

Signature de l'Adhérent

Signature et cachet du Conseil

Assurancevie.com est une société de courtage en assurance de personnes. Société par Actions Simplifiée, dont le siège social est situé 13 rue d'Uzès, 75002 Paris. Elle est immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Paris sous le n° 880 568 423 ainsi qu'à l'ORIAS (Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurance, www.orias.fr) sous le n° 20 001 801. Conseiller en Investissements Financiers (CIF), membre de l'ANACOFI-CIF.

**N'oubliez pas
de joindre les documents
indiqués au verso
du mandat de prélèvement
SEPA !**

Attention : merci d'apposer votre paraphe sur chacune des pages précédentes du présent document.

Quelques informations juridiques

Voici quelques informations juridiques qui vous aideront à mieux connaître votre contrat. Ces informations ne sauraient cependant être exhaustives, mais votre Conseil se tient à votre disposition pour vous apporter tous renseignements complémentaires.

Les effets de l'acceptation du bénéficiaire d'un contrat d'assurance vie

La personne désignée comme "bénéficiaire en cas de décès" par l'adhérent à un contrat d'assurance vie a la possibilité au plus tôt 30 jours après la conclusion du contrat, avec l'accord préalable de l'adhérent, formalisé par écrit (acte sous seing privé ou authentique ou avenant au contrat), d'accepter le bénéfice de ce contrat (Loi du 17 décembre 2007).

Cette acceptation a, en principe et sous réserve de quelques exceptions, pour effet de rendre irrévocable la désignation du bénéficiaire, ce qui entraîne les conséquences suivantes :

L'accord du bénéficiaire devient indispensable lorsque l'adhérent souhaite :

- effectuer un rachat partiel ou total,
- demander une avance,
- apporter son contrat en garantie du remboursement d'un emprunt,
- lui substituer un autre bénéficiaire.

A défaut de ce consentement, la compagnie d'assurance ne peut pas donner une suite favorable aux demandes de l'adhérent.

Ces précisions ont un caractère informatif et sont établies en l'état de la réglementation applicable à ce jour et des procédures en vigueur au 01/01/2016.

Abeille Vie

Société anonyme d'Assurances Vie et de Capitalisation
au capital de 1 205 528 532,67 euros
Entreprise régie par le Code des assurances

Siège social : 70 avenue de l'Europe

92270 Bois-Colombes

732 020 805 R.C.S. Nanterre

N° d'identifiant unique ADEME : FR233835_03TPOZ

ADER

(Association pour le Développement de l'Épargne
pour la Retraite)

Association sans but lucratif régie
par la loi du 1^{er} juillet 1901

Siège social : 13 rue du Moulin Bailly

92270 Bois-Colombes

Assurancevie.com est une société de courtage en assurance
de personnes. Société par Actions Simplifiée, dont le siège social
est situé 13 rue d'Uzès, 75002 Paris.

Elle est immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés
de Paris sous le n° 880 568 423 ainsi qu'à l'ORIAS (Organisme
pour le Registre des Intermédiaires en Assurance, www.orias.fr)
sous le n° 20 001 801. Conseiller en Investissements Financiers
(CIF), membre de l'ANACOFI-CIF.