



DOCUMENT D'ENTRÉE EN RELATION

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

Assurancevie.com est la marque dédiée à la distribution de produits d'assurance sur internet de JDHM VIE, société de courtage en assurance de personnes. Société par Actions Simplifiée au capital de 2 200 000 €, dont le siège social est situé 13, rue d'Uzès 75002 Paris. Elle est immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Paris sous le n° 478 594 351 ainsi qu'à l'ORIAS www.orias.fr sous le n° 07 004 394. Conseiller en Investissements Financiers (CIF) n° E008169, membre de l'ANACOFI-CIF.

INTERMÉDIAIRE D'ASSURANCE

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

CONSEILLER EN INVESTISSEMENTS FINANCIERS

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

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

Suravenir



Aviva Vie



Generali Vie



e-cie Vie



POLITIQUE DE TRAITEMENT DES RÉCLAMATIONS

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

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

CLAUSE DE CONFIDENTIALITÉ

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

POLITIQUE DE GESTION DES CONFLITS D'INTÉRÊTS

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

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

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

INFORMATIONS PERSONNELLES

ADHÉRENT / SOUSCRIPTEUR

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

Monsieur Madame

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Nationalité :

Statut / Protection juridique :

Majeur Capable Sous sauvegarde de justice Sous curatelle
 Sous tutelle Autre, précisez :

Mineur Sous administration légale Sous tutelle
 Émancipé

@ E-mail :

☎ Téléphone fixe :

📱 Téléphone mobile :

Adresse(s)

Adresse fiscale :

Adresse postale (si différente) :

Informations complémentaires

Situation familiale : Célibataire Union libre Pacsé(e)
 Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Vos enfants :

Prénom	Nom	Date de naissance

Nombre de personne(s) à charge :

Profession : Salarié(e) Travailleur Non Salarié (TNS)
 Demandeur d'emploi Retraité(e)
 Élève/Apprenti(e)/Étudiant(e) Autre

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

CO-ADHÉRENT / CO-SOUSCRIPTEUR

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

Monsieur Madame

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Nationalité :

Statut / Protection juridique :

Majeur Capable Sous sauvegarde de justice Sous curatelle
 Sous tutelle Autre, précisez :

@ E-mail :

☎ Téléphone fixe :

📱 Téléphone mobile :

Adresse(s)

Adresse fiscale :

Adresse postale (si différente) :

Informations complémentaires

Situation familiale : Célibataire Union libre Pacsé(e)
 Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Vos enfants :

Prénom	Nom	Date de naissance

Nombre de personne(s) à charge :

Profession : Salarié(e) Travailleur Non Salarié (TNS)
 Demandeur d'emploi Retraité(e)
 Élève/Apprenti(e)/Étudiant(e) Autre

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

RÉGLEMENTATION

ADHÉRENT / SOUSCRIPTEUR

CO-ADHÉRENT / CO-SOUSCRIPTEUR

PPE

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

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

Si oui, origine de la qualité :

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

Si oui, origine de la qualité :

FATCA

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

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

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

Oui Non

Si oui, numéro d'immatriculation fiscal américain TIN :

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

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

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

Oui Non

Si oui, numéro d'immatriculation fiscal américain TIN :

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

EAI

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

Pays / juridiction	Numéro d'Identification fiscale (NIF)

Pays / juridiction	Numéro d'Identification fiscale (NIF)

Bon à savoir

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

INFORMATIONS PATRIMONIALES

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

1 Quels sont les revenus annuels bruts de votre foyer ?

- Moins de 25 K€ Entre 25 et 50 K€ Entre 50 et 75 K€
 Entre 75 et 100 K€ Entre 100 et 150 K€ Entre 150 et 300 K€
 Plus de 300 K€

2 Quelle est la source de ces revenus (en %) ?

Revenus professionnels : _____ % Revenus financiers : _____ %
 Retraites : _____ % BNC / BIC : _____ %
 Revenus locatifs et fonciers : _____ % Autres revenus : _____ %

3 Quelle est votre capacité d'épargne annuelle ?

- Moins de 5 000 € Entre 5 000 et 10 000 €
 Entre 10 000 et 20 000 € Plus de 20 000 €

4 Quelle part de ces revenus consacrez-vous à vos dépenses régulières (logement, scolarité, alimentation, impôts, emprunts...) ?

- Moins de 25 % Entre 25 et 50 %
 Entre 50 et 75 % Plus de 75 %

5 Quel est le patrimoine net global du foyer ?

- Moins de 50 K€ De 50 à 100 K€ De 100 à 150 K€
 De 150 à 300 K€ De 300 à 500 K€ De 500 à 750 K€
 De 750 K€ à 1 M€ De 1 à 1,3 M€ De 1,3 à 1,5 M€
 De 1,5 à 2 M€ De 2 à 5 M€ De 5 à 10 M€ Plus de 10 M€

6 Quel(s) actif(s) détenez-vous ailleurs que chez Assurancevie.com ?

- Livret A, LDD, compte sur livret
 Résidence principale Résidence secondaire
 Immobilier locatif SCPI
 Assurance vie Contrat de capitalisation
 PEA PEA PME Compte-titres
 FCPI, FIP, FCPR, holding ISF Sofica
 Épargne entreprise, salariale (PEE, PERCO, article 83, article 89...)
 PERP Madelin Aucun de ces produits

7 Avez-vous des emprunts immobiliers en cours ?

- Oui Non

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

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

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

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

VOTRE INVESTISSEMENT

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

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



Restez informé(e) en vous inscrivant à la newsletter

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

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

DÉTERMINATION DU PROFIL INVESTISSEUR

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

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

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

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

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

Total des points obtenus :

.....

Profil investisseur recommandé par Assurancevie.com :

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

Définition des profils investisseur

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

L'avis d'Assurancevie.com

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

Validation du profil investisseur

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

OU

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

CHOIX DU CONTRAT

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

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

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

VALIDATION DU CONTRAT

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

Je confirme mon choix de contrat

OU

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

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

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

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

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

Fait à :

Le

**Signature de l'adhérent /
souscripteur**

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

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

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

ANNEXE : DÉFINITION DES PROFILS

Profil Sécuritaire

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

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

Principales caractéristiques du profil investisseur

Les versements seront intégralement placés sur le fonds en euros.

Profil Prudent

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

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

Principales caractéristiques du profil investisseur

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

Profil Équilibré

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

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

Principales caractéristiques du profil investisseur

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

Profil Dynamique

Votre objectif est de valoriser votre épargne à long terme.

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

Principales caractéristiques du profil investisseur

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

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

Profil Audace

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

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

Principales caractéristiques du profil investisseur

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

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

VERSION
JANVIER 2018

Evolution*vie*



Présenté par assurancevie.com

ÉPARGNE INDIVIDUELLE

Demande d'adhésion

Demande d'Adhésion

Code série : C87

Version : Janvier 2018

Evolutionvie

A retourner à :
Assurancevie.com
13 rue d'Uzès
75002 PARIS

Code interne : CJDH04
Inspection/Agence : Grands Comptes
N° Immatriculation ORIAS : 07 004 394

Adhérent

M Mme Mlle 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 :

Situation familiale : Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Veuף(ve) Partenaire de PACS

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 profession (profession antérieure si "retraité") :

Catégorie socio-professionnelle (cf. liste des codes) : Secteur d'activité (cf. liste des codes) :

n Personne politiquement exposée : Oui Non

n Personne Américaine : Êtes-vous citoyen des Etats-Unis d'Amérique ? Oui Non Je refuse de répondre
Êtes-vous soumis à des obligations fiscales aux Etats-Unis d'Amérique ? Oui Non Je refuse de répondre
Si oui, merci de nous communiquer votre numéro d'identification fiscal américain (TIN) :

n Protection juridique : Si vous bénéficiez d'un régime de protection juridique, cochez la case correspondant à votre régime :
 Tutelle Curatelle Sauvegarde de justice Autre :

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

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).	Pris en charge par Aviva Vie
Mode de paiement de votre Versement initial : Chèque à l'ordre exclusif d'Aviva Vie	

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

- Périodicité des versements : mensuelle (mini 100€) trimestrielle (mini 300€) semestrielle (mini 300€) annuelle (mini 300€)
- 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).

Votre Garantie Optionnelle de Prévoyance

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

Oui, je souhaite souscrire la garantie optionnelle CLIQUET DECES, décrite à l'article 9 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.

Désignation du payeur

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

Néanmoins, Aviva 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 :

(ex : vente de ma résidence principale pour _____ € et réalisée le ____ / ____ / ____, vente de valeurs mobilières pour _____ € et réalisée le ____ / ____ / ____),

Nature(s)	Désignation	Date	Montant
<input type="checkbox"/> PEA/CEL/PEL/ Compte titres		__ / __ / __	€
<input type="checkbox"/> Compte sur livret / Compte à terme		__ / __ / __	€
<input type="checkbox"/> Donation ou don manuel		__ / __ / __	€
<input type="checkbox"/> Succession / Héritage		__ / __ / __	€
<input type="checkbox"/> Autres (préciser impérativement)		__ / __ / __	€

Afin de définir si des documents justificatifs doivent être joints à cette demande d'adhésion, vous pouvez vous référer à la notice explicative du document "Notice et annexes LCB-FT".

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Répartition des versements

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 100€ base mensuelle ; 300€ base trimestrielle/semestrielle/annuelle

€

Nom des supports	Pourcentage investi		Nom des supports	Pourcentage investi	
	Versements programmés	Versements libre		Versements programmés	Versements libre
FONDS PATRIMONIAUX			ACTIONS SECTORIELLES ET THEMATIQUES		
Aviva Sélection Patrimoine	..... %	..... %	Aberdeen Global - World Resources Equity Fund S2 % %
Aviva Valorisation Patrimoine	..... %	..... %	Aviva Grandes Marques A % %
Aviva Conviction Patrimoine	..... %	..... %	Aviva Valeurs Immobilières A I % %
FONDS MULTISTRATÉGIES			CPR Silver Age P % %
Aviva Investors Multi-strategy Target Return Fund J EUR Acc	..... %	..... %	EdRF Europe Synergy A - EUR % %
FONDS À HORIZON**			EdRF Global Healthcare A 3D % %
Aviva Perspective 2021-2025	..... %	..... %	EdRF Premiumsphere A % %
Aviva Perspective 2026-2030	..... %	..... %	Pictet-Clean Energy P % %
Aviva Perspective 2031-2035	..... %	..... %	Pictet Water % %
Aviva Perspective 2036-2040	..... %	..... %	R Mines d'Or % %
ACTIONS FRANCE			Pictet - Security P % %
Aviva France Opportunités	..... %	..... %	OBLIGATIONS DIVERSIFIÉES		
Aviva Valeurs Françaises	..... %	..... %	Aviva ObliRéa % %
EDR Tricolore Rendement C	..... %	..... %	Aviva Rendement Europe % %
Centifolia	..... %	..... %	OBLIGATIONS PRIVÉES		
Richelieu France C	..... %	..... %	Aviva Oblig International % %
Moneta Multi Caps C	..... %	..... %	Aviva Signatures Europe % %
Mandarine Opportunités R	..... %	..... %	OBLIGATIONS INTERNATIONALES		
ACTIONS ZONE EURO			M&G Global Macro Bond Fund B % %
Aviva Actions Euro	..... %	..... %	M&G Optimal Income Fund A-H % %
Aviva Valeurs Responsables A	..... %	..... %	Templeton Global Total Return N % %
EDR Equity Euro Core	..... %	..... %	OBLIGATIONS MARCHES EMERGENTS		
Invesco Euro Equity Fund E	..... %	..... %	Templeton Emerging Markets Bond Fund A % %
ACTIONS EUROPÉENNES			OBLIGATIONS CONVERTIBLES		
AI Small and Mid Caps Euro A	..... %	..... %	Aviva Convertibles A % %
Aviva Actions Europe	..... %	..... %	FONDS DIVERSIFIÉS		
Comgest Growth Europe R	..... %	..... %	Aviva Flexible Emergents A % %
CPR Actions Euro Restructurations P	..... %	..... %	Aviva Multigestion % %
DNCA Invest Mirui Class Ashares EUR	..... %	..... %	Aviva Patrimoine % %
Echiquier Agenor	..... %	..... %	BlackRock Global Funds - Global Allocation Fund Hedged A2 % %
Echiquier Agressor	..... %	..... %	Carmignac Patrimoine % %
Richelieu Special C	..... %	..... %	CGU Equilibre % %
Mandarine Unique R	..... %	..... %	CPR Croissance Défensive P % %
Natixis AM Funds Seeyond Europe MinVariance R/A (EUR)	..... %	..... %	CPR Croissance Réactive P % %
Norden	..... %	..... %	DNCA Evolutif C % %
ACTIONS INTERNATIONALES			Echiquier Arty % %
BGF - Global Small Cap Fund A	..... %	..... %	Edmond de Rothschild Fund - QUAM 5 Class R-EUR % %
Carmignac Investissement A	..... %	..... %	EDR Europe Convertibles % %
HMG Gobetrotter C	..... %	..... %	Ethna-AKTIV R-T % %
M&G Global Dividend Fund A	..... %	..... %	Eurose % %
ACTIONS AMÉRIQUE			H2O Moderato R % %
Aviva Amérique	..... %	..... %	Invesco Multi Stratégie Parts E % %
Fidelity Funds - America Fund A-Acc EUR	..... %	..... %	Nordea-1 Stable Return Fund BP EUR % %
Parvest Equity USA Small Cap Classic H Eur-Capitalisation	..... %	..... %	RQub CEUR % %
ACTIONS ASIE-PACIFIQUE			Rouvier Valeur C % %
M&G Asian A EUR	..... %	..... %	Sextant Grand Large % %
Templeton Asian Growth N Acc €	..... %	..... %	Sycamore Allocation Patrimoine % %
Deutsche Invest I Top Asia LC	..... %	..... %	Sycamore L/S Opportunities % %
ACTIONS JAPON			Sycamore Partners Fund P % %
Aberdeen Global - Japanese Equity Fund S2 Base Currency	..... %	..... %	Tikehau Income Cross Assets P % %
Exposure EUR Acc	..... %	..... %	SUPPORTS IMMOBILIERS*		
ACTIONS MARCHES ÉMERGENTS			Aviva Immo Sélection % %
Carmignac Emergents A	..... %	..... %	SCI Primonial Capimmo** % %
EdRFund Global Emerging Action A	..... %	..... %	TRESORERIE		
Fidelity Funds - Emerging Markets Fund A-Acc-EUR Hedged	..... %	..... %	Aviva Monétaire ISRA % %
HSBC Global Investment Funds - Frontier Markets E	..... %	..... %	SUPPORT EN EUROS		
JP Morgan Funds - Emerging Markets Small Cap D	..... %	..... %	Aviva Actif Garanti % %

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

** Supports éligibles à compter du 2 janvier 2018.

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Votre déclaration

- Je demande à bénéficier des garanties du contrat Evolution Me souscrit par l'Association ADER auprès d'Aviva Me, cette dernière prenant en charge le droit d'adhésion à l'association ADER dont le montant est de 15€.
- Je reconnais que le Document d'informations clés relatif au présent contrat, en cours de validité à la date de signature de la présente demande, m'a été remis et avoir disposé d'un délai suffisant pour en prendre connaissance.
- Je prends bonne note que les frais prélevés quotidiennement s'élèvent à 0.60% par an pour la gestion et le suivi du contrat Evolution Me.
- Je déclare avoir reçu et pris connaissance :
 - de la Notice du contrat Evolution Me incluant la clause Informatique et Libertés ;
 - de la note d'information juridique concernant le bénéficiaire acceptant jointe à la Notice ;
 - des Documents d'Information Clé pour l'Investisseur (DIC) visés par l'Autorité des Marchés Financiers ou des documents présentant les caractéristiques principales des supports correspondants aux supports en unités de compte que j'ai sélectionnés, auxquels sont joints s'il s'agit d'OPCM nourriciers, les DIC des OPCM Maîtres correspondants.
- Je suis informé(e) :
 - que le Document d'informations clés relatif au présent contrat, les Documents d'Information Clé pour l'Investisseur (DIC) des unités de compte éligibles au contrat, ainsi que les Documents présentant les informations spécifiques des options et supports d'investissements du contrat sont disponibles sur le site internet www.aviva.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'Aviva Me.
- 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 Code des Douanes relatifs au blanchiment des capitaux et au financement du terrorisme.
- J'ai bien noté que je pouvais obtenir communication des derniers DIC ou documents présentant les caractéristiques principales des supports éligibles au contrat sur simple demande à l'adresse postale de l'assureur ou sur le site internet www.aviva.fr (ce service peut être interrompu à tout moment ; les conditions d'utilisation de ce service vous sont précisées sur le site).
- J'ai bien noté que les données me concernant, recueillies par mon Conseil, sont indispensables pour l'étude et l'enregistrement de mon adhésion. Elles font l'objet de traitements destinés à permettre à Aviva Me de procéder à la passation, la gestion, l'exécution des contrats d'assurance et à la gestion de nos relations commerciales. Ces informations peuvent également être traitées à des fins de lutte contre le blanchiment des capitaux, le financement du terrorisme et la fraude à l'assurance, cette dernière pouvant notamment conduire à l'inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude. Elles sont à l'usage de l'assureur et, si nécessaire, de ses distributeurs, réassureurs, organismes professionnels, partenaires, prestataires éventuellement situés en dehors de l'Union Européenne et des autorités administratives et judiciaires pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires en vigueur. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données qui me concernent en écrivant à Aviva Me - Réclamations Clients - TSA 72 710 - 92 895 Nanterre Cedex 9. Sur simple demande, je peux obtenir plus d'informations sur le transfert de données à l'étranger. Par ailleurs, sauf avis contraire de ma part, ces informations pourront être transmises aux entités du groupe Aviva France, à leurs distributeurs et partenaires en vue de me faire profiter d'autres produits et services.
- 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 Aviva Me - 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.
- 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 : Aviva Me - 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 la marque dédiée à la distribution de produits d'assurance sur internet de JDHIM Vie, société de courtage en assurance de personnes.

Société par Actions Simplifiée au capital de 2.200.000€, dont le siège social est situé 13 rue d'Ulys, 75002 Paris. Elle est immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Paris sous le n° 478 594 351 ainsi qu'à l'ORIAS (Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurance, www.oriass.fr) sous le n° 07 004 394. Conseiller en Investissements Financiers (CIF) n° E008169, membre de l'ANACOF-CIF.

Je soussigné (nom et prénom du Conseil)

Reconnais avoir reçu

de

la somme de € par chèque

à l'ordre exclusif d'Aviva Me

Attention : merci d'apposer votre paraphe sur toutes les pages du présent document.

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



Aviva Me
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 Cedex
732 020 805 R.C.S. Nanterre

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 : 24-26 rue de la Pépinière
75008 Paris

Assurancevie.com est la marque dédiée à la distribution de produits d'assurance sur internet de JDHIM Vie, société de courtage en assurance de personnes.
Société par Actions Simplifiée au capital de 2.200.000€, dont le siège social est situé 13 rue d'Ulys, 75002 Paris. Elle est immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Paris sous le n° 478 594 351 ainsi qu'à l'ORIAS (Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurance, www.oriass.fr) sous le n° 07 004 394. Conseiller en Investissements Financiers (CIF) n° E008169, membre de l'ANACOF-CIF.

Votre dossier est-il complet ?

Les documents que vous devez obligatoirement nous envoyer :

- Votre demande d'adhésion dûment complétée et signée.
- Le chèque correspondant à votre Versement Initial ; chèque libellé à l'ordre exclusif d'Aviva Vie.
- Le Recueil de vos Exigences et de vos Besoins (REB) dûment complété et signé.

Si vous avez opté pour le prélèvement automatique :

- Un Relevé d'Identité Bancaire (RIB).
- Votre mandat de prélèvement SEPA intégralement rempli et signé.

AVIVA VIE

TSA 72710 - 92895 Nanterre Cedex 9

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Désignation du créancier :
AVIVA VIE
Société d'assurance sur la vie
70 avenue de l'Europe
92270 Bois-Colombes Cedex
Identifiant Créancier SEPA :
FR90ZZZ002755

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier ci-contre à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle*. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

* L'exercice de ce droit à remboursement est sans effet sur les droits et obligations réciproques du débiteur et du créancier.

Référence Unique de Mandat SEPA (RUM) - communiquée ultérieurement -

X X X X X X X X X X X X X X X X X

Identité du payeur, titulaire du compte : M. : Mme : Autre : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : Ville : _____ Pays : _____

Désignation du compte à débiter : BIC : Type de paiement : récurrent

IBAN :

Date le _____ à _____

Signature du titulaire du compte : _____

N'oubliez pas de signer le Mandat SEPA et de joindre un relevé d'identité bancaire

Aide mémoire

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

Nomenclature des catégories socioprofessionnelles

S A I A r i é			
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

S A n s A c t i v i t é	
Code CSP	Libellé CSP
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
84	Élèves, Étudiants
85	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)

R e t r A i t é			
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	Études 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

Code série : C87

Version : Janvier 2018

A retourner à :
Assurancevie.com
13 rue d'Uzès
75002 PARIS

Code interne : CJDH04
Inspection/Agence : Grands Comptes
N° Immatriculation ORIAS : 07 004 394

Evolutionvie

Adhérent

M Mme Mlle 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 :

Situation familiale : Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve) Partenaire de PACS

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 profession (profession antérieure si "retraité") :

Catégorie socio-professionnelle (cf. liste des codes) : Secteur d'activité (cf. liste des codes) :

Personne politiquement exposée : Oui Non

Personne Américaine : Êtes-vous citoyen des Etats-Unis d'Amérique ? Oui Non Je refuse de répondre
Êtes-vous soumis à des obligations fiscales aux Etats-Unis d'Amérique ? Oui Non Je refuse de répondre

Si oui, merci de nous communiquer votre numéro d'identification fiscal américain (TIN) :

Protection juridique : Si vous bénéficiez d'un régime de protection juridique, cochez la case correspondant à votre régime :
 Tutelle Curatelle Sauvegarde de justice Autre :

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

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'ADIER de 15€ (si vous n'êtes pas déjà adhérent).	Pris en charge par Aviva Vie
Mode de paiement de votre Versement initial : Chèque à l'ordre exclusif d'Aviva Vie	

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

- Périodicité des versements : mensuelle (mini 100€) trimestrielle (mini 300€) semestrielle (mini 300€) annuelle (mini 300€)
- Versement par période (si différent du minimum) _____ € - Frais sur versements 0%
- Echéance du premier prélèvement : 10 / ____ / ____ (au plus tôt le 10 du mois suivant l'adhésion).

Votre Garantie Optionnelle de Prévoyance

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

Oui, je souhaite souscrire la garantie optionnelle CLIQUET DECES, décrite à l'article 9 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.

Désignation du payeur

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

Néanmoins, Aviva 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 :

(ex : vente de ma résidence principale pour _____ € et réalisée le ____ / ____ / ____, vente de valeurs mobilières pour _____ € et réalisée le ____ / ____ / ____),

Nature(s)	Désignation	Date	Montant
<input type="checkbox"/> PEA/CEL/PEL/ Compte titres		/ /	€
<input type="checkbox"/> Compte sur livret / Compte à terme		/ /	€
<input type="checkbox"/> Donation ou don manuel		/ /	€
<input type="checkbox"/> Succession / Héritage		/ /	€
<input type="checkbox"/> Autres (préciser impérativement)		/ /	€

Afin de définir si des documents justificatifs doivent être joints à cette demande d'adhésion, vous pouvez vous référer à la notice explicative du document "Notice et annexes LCB-FT".

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Répartition des versements

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 100€ base mensuelle ; 300€ base trimestrielle/semestrielle/annuelle

€

Nom des supports	Pourcentage investi		Nom des supports	Pourcentage investi	
	Versements programmés	Versements libre		Versements programmés	Versements libre
FONDS PATRIMONIAUX			ACTIONS SECTORIELLES ET THEMATIQUES		
Aviva Sélection Patrimoine	.....%	.....%	Aberdeen Global - World Resources Equity Fund S2%%
Aviva Valorisation Patrimoine	.....%	.....%	Aviva Grandes Marques A%%
Aviva Conviction Patrimoine	.....%	.....%	Aviva Valeurs Immobilières A1%%
FONDS MULTISTRATÉGIES			CPR Silver Age P%%
Aviva Investors Multi-strategy Target Return Fund J EURAcc	.....%	.....%	EdRF Europe Synergy A- EUR%%
FONDS À HORIZON**			EdRF Global Healthcare A3D%%
Aviva Perspective 2021-2025	.....%	.....%	EdRF Premiumsphere A%%
Aviva Perspective 2026-2030	.....%	.....%	Pictet-Clean Energy P%%
Aviva Perspective 2031-2035	.....%	.....%	Pictet Water%%
Aviva Perspective 2036-2040	.....%	.....%	RMines d'Or%%
ACTIONS FRANCE			Pictet - Security P%%
Aviva France Opportunités	.....%	.....%	OBLIGATIONS DIVERSIFIÉES		
Aviva Valeurs Françaises	.....%	.....%	Aviva ObliRéa%%
EDR Tricolore Rendement C	.....%	.....%	Aviva Rendement Europe%%
Centifolia	.....%	.....%	OBLIGATIONS PRIVÉES		
Richelieu France C	.....%	.....%	Aviva Oblig International%%
Moneta Multi Caps C	.....%	.....%	Aviva Signatures Europe%%
Mandarine Opportunités R	.....%	.....%	OBLIGATIONS INTERNATIONALES		
ACTIONS ZONE EURO			M&G Global Macro Bond Fund B%%
Aviva Actions Euro	.....%	.....%	M&G Optimal Income Fund A-H%%
Aviva Valeurs Responsables A	.....%	.....%	Templeton Global Total Return N%%
EDREquity Euro Core	.....%	.....%	OBLIGATIONS MARCHES EMERGENTS		
Invesco Euro Equity Fund E	.....%	.....%	Templeton Emerging Markets Bond Fund A%%
ACTIONS EUROPÉENNES			OBLIGATIONS CONVERTIBLES		
AI Small and Mid Caps Euro A	.....%	.....%	Aviva Convertibles A%%
Aviva Actions Europe	.....%	.....%	FONDS DIVERSIFIÉS		
Comgest Growth Europe R	.....%	.....%	Aviva Flexible Emergents A%%
CPR Actions Euro Restructurations P	.....%	.....%	Aviva Multigestion%%
DNCA Invest Mirui Class Ashares EUR	.....%	.....%	Aviva Patrimoine%%
Echiquier Agenor	.....%	.....%	BlackRock Global Funds - Global Allocation Fund Hedged A2%%
Echiquier Agressor	.....%	.....%	Carmignac Patrimoine%%
Richelieu Special C	.....%	.....%	CGU Equilibre%%
Mandarine Unique R	.....%	.....%	CPR Croissance Défensive P%%
Natixis AM Funds Seeyond Europe MinVariance R/A (EUR)	.....%	.....%	CPR Croissance Réactive P%%
Norden	.....%	.....%	DNCA Evolutif C%%
ACTIONS INTERNATIONALES			Echiquier Arty%%
BGF - Global Small Cap Fund A	.....%	.....%	Edmond de Rothschild Fund - QUAM 5 Class R-EUR%%
Carmignac Investissement A	.....%	.....%	EDR Europe Convertibles%%
HMG Gobetrotter C	.....%	.....%	Ethna-AKTIV R-T%%
M&G Global Dividend Fund A	.....%	.....%	Eurose%%
ACTIONS AMÉRIQUE			H2O Moderato R%%
Aviva Amérique	.....%	.....%	Invesco Multi Stratégie Parts E%%
Fidelity Funds - America Fund A-Acc EUR	.....%	.....%	Nordea-1 Stable Return Fund BP EUR%%
Parvest Equity USA Small Cap Classic H Eur-Capitalisation	.....%	.....%	RQub CEUR%%
ACTIONS ASIE-PACIFIQUE			Rouvier Valeur C%%
M&G Asian A EUR	.....%	.....%	Sextant Grand Large%%
Templeton Asian Growth N Acc €	.....%	.....%	Sycamore Allocation Patrimoine%%
Deutsche Invest I Top Asia LC	.....%	.....%	Sycamore L/S Opportunities%%
ACTIONS JAPON			Sycamore Partners Fund P%%
Aberdeen Global - Japanese Equity Fund S2 Base Currency	.....%	.....%	Tikehau Income Cross Assets P%%
Exposure EURAcc	.....%	.....%	SUPPORTS IMMOBILIERS*		
ACTIONS MARCHES ÉMERGENTS			Aviva Immo Sélection%%
Carmignac Emergents A	.....%	.....%	SCI Primonial Capimmo**%%
EdRFund Global Emerging Action A	.....%	.....%	TRESORERIE		
Fidelity Funds - Emerging Markets Fund A-Acc-EURHedged	.....%	.....%	Aviva Monétaire ISRA%%
HSBC Global Investment Funds - Frontier Markets E	.....%	.....%	SUPPORT EN EUROS		
JP Morgan Funds - Emerging Markets Small Cap D	.....%	.....%	Aviva Actif Garanti%%

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

** Supports éligibles à compter du 2 janvier 2018.

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'Aviva Vie, cette dernière prenant en charge le droit d'adhésion à l'association ADER dont le montant est de 15€.
- Je reconnais que le Document d'informations clés relatif au présent contrat, en cours de validité à la date de signature de la présente demande, m'a été remis et avoir disposé d'un délai suffisant pour en prendre connaissance.
- Je prends bonne note que les frais prélevés quotidiennement s'élèvent à 0.60% par an pour la gestion et le suivi du contrat Evolution Vie.
- Je déclare avoir reçu et pris connaissance :
 - de la Notice du contrat Evolution Vie incluant la clause Informatique et Libertés ;
 - de la note d'information juridique concernant le bénéficiaire acceptant jointe à la Notice ;
 - des Documents d'Information Clé pour l'Investisseur (DIC) visés par l'Autorité des Marchés Financiers ou des documents présentant les caractéristiques principales des supports correspondants aux supports en unités de compte que j'ai sélectionnés, auxquels sont joints s'il s'agit d'OPCM nourriciers, les DIC des OPCM Maîtres correspondants.
- Je suis informé(e) :
 - que le Document d'informations clés relatif au présent contrat, les Documents d'Information Clé pour l'Investisseur (DIC) des unités de compte éligibles au contrat, ainsi que les Documents présentant les informations spécifiques des options et supports d'investissements du contrat sont disponibles sur le site internet www.aviva.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'Aviva Vie.
- 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 Code des Douanes relatifs au blanchiment des capitaux et au financement du terrorisme.
- J'ai bien noté que je pouvais obtenir communication des derniers DIC ou documents présentant les caractéristiques principales des supports éligibles au contrat sur simple demande à l'adresse postale de l'assureur ou sur le site internet www.aviva.fr (ce service peut être interrompu à tout moment ; les conditions d'utilisation de ce service vous sont précisées sur le site).
- J'ai bien noté que les données me concernant, recueillies par mon Conseil, sont indispensables pour l'étude et l'enregistrement de mon adhésion. Elles font l'objet de traitements destinés à permettre à Aviva Vie de procéder à la passation, la gestion, l'exécution des contrats d'assurance et à la gestion de nos relations commerciales. Ces informations peuvent également être traitées à des fins de lutte contre le blanchiment des capitaux, le financement du terrorisme et la fraude à l'assurance, cette dernière pouvant notamment conduire à l'inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude. Elles sont à l'usage de l'assureur et, si nécessaire, de ses distributeurs, réassureurs, organismes professionnels, partenaires, prestataires éventuellement situés en dehors de l'Union Européenne et des autorités administratives et judiciaires pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires en vigueur. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données qui me concernent en écrivant à Aviva Vie - Réclamations Clients - TSA 72 710 - 92 895 Nanterre Cedex 9. Sur simple demande, je peux obtenir plus d'informations sur le transfert de données à l'étranger. Par ailleurs, sauf avis contraire de ma part, ces informations pourront être transmises aux entités du groupe Aviva France, à leurs distributeurs et partenaires en vue de me faire profiter d'autres produits et services.
- 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 Aviva 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.
- 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 : Aviva 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 la marque dédiée à la distribution de produits d'assurance sur internet de JDHM Vie, société de courtage en assurance de personnes.

Société par Actions Simplifiée au capital de 2.200.000€, dont le siège social est situé 13 rue d'Ulys, 75002 Paris. Elle est immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Paris sous le n° 478 594 351 ainsi qu'à l'ORIAS (Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurance, www.oriass.fr) sous le n° 07 004 394. Conseiller en Investissements Financiers (CIF) n° E008169, membre de l'ANACOF-CIF.

Je soussigné (nom et prénom du Conseil)

Reconnais avoir reçu

de

la somme de € par chèque

à l'ordre exclusif d'Aviva Vie

Attention : merci d'apposer votre paraphe sur toutes les pages du présent document.

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



Aviva 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 Cedex
732 020 805 R.C.S. Nanterre

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 : 24-26 rue de la Pépinière
75008 Paris

Assurancevie.com est la marque dédiée à la distribution de produits d'assurance sur internet de JDHM Vie, société de courtage en assurance de personnes.
Société par Actions Simplifiée au capital de 2.200.000€, dont le siège social est situé 13 rue d'Ulys, 75002 Paris. Elle est immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Paris sous le n° 478 594 351 ainsi qu'à l'ORIAS (Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurance, www.oriass.fr) sous le n° 07 004 394. Conseiller en Investissements Financiers (CIF) n° E008169, membre de l'ANACOF-CIF.

Demande d'Adhésion

Code série : C87

Version : Janvier 2018

Evolutionvie

A retourner à :
Assurancevie.com
13 rue d'Uzès
75002 PARIS

Code interne : CJDH04
Inspection/Agence : Grands Comptes
N° Immatriculation ORIAS : 07 004 394

Adhérent

M Mme Mlle 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 :

Situation familiale : Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve) Partenaire de PACS

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 profession (profession antérieure si "retraité") :

Catégorie socio-professionnelle (cf. liste des codes) : Secteur d'activité (cf. liste des codes) :

Personne politiquement exposée : Oui Non

Personne Américaine : Êtes-vous citoyen des Etats-Unis d'Amérique ? Oui Non Je refuse de répondre
Êtes-vous soumis à des obligations fiscales aux Etats-Unis d'Amérique ? Oui Non Je refuse de répondre

Si oui, merci de nous communiquer votre numéro d'identification fiscal américain (TIN) :

Protection juridique : Si vous bénéficiez d'un régime de protection juridique, cochez la case correspondant à votre régime :
 Tutelle Curatelle Sauvegarde de justice Autre :

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

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'ADIER de 15€ (si vous n'êtes pas déjà adhérent).	Pris en charge par Aviva Vie
Mode de paiement de votre Versement initial : Chèque à l'ordre exclusif d'Aviva Vie	

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

- Périodicité des versements : mensuelle (mini 100€) trimestrielle (mini 300€) semestrielle (mini 300€) annuelle (mini 300€)
- Versement par période (si différent du minimum) _____ € - Frais sur versements 0%
- Echéance du premier prélèvement : 10 / ____ / ____ (au plus tôt le 10 du mois suivant l'adhésion).

Votre Garantie Optionnelle de Prévoyance

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

Oui, je souhaite souscrire la garantie optionnelle CLIQUET DECES, décrite à l'article 9 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.

Désignation du payeur

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

Néanmoins, Aviva 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 :

(ex : vente de ma résidence principale pour _____ € et réalisée le ____ / ____ / ____, vente de valeurs mobilières pour _____ € et réalisée le ____ / ____ / ____,)

Nature(s)	Désignation	Date	Montant
<input type="checkbox"/> PEA/CEL/PEL/ Compte titres		/ /	€
<input type="checkbox"/> Compte sur livret / Compte à terme		/ /	€
<input type="checkbox"/> Donation ou don manuel		/ /	€
<input type="checkbox"/> Succession / Héritage		/ /	€
<input type="checkbox"/> Autres (préciser impérativement)		/ /	€

Afin de définir si des documents justificatifs doivent être joints à cette demande d'adhésion, vous pouvez vous référer à la notice explicative du document "Notice et annexes LCB-FT".

Paraphe du Client

Paraphe du Conseil

Répartition des versements

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 100€ base mensuelle ; 300€ base trimestrielle/semestrielle/annuelle

€

Nom des supports	Pourcentage investi		Nom des supports	Pourcentage investi	
	Versements programmés	Versements libre		Versements programmés	Versements libre
FONDS PATRIMONIAUX			ACTIONS SECTORIELLES ET THEMATIQUES		
Aviva Sélection Patrimoine	..... %	..... %	Aberdeen Global - World Resources Equity Fund S2 % %
Aviva Valorisation Patrimoine	..... %	..... %	Aviva Grandes Marques A % %
Aviva Conviction Patrimoine	..... %	..... %	Aviva Valeurs Immobilières A1 % %
FONDS MULTISTRATÉGIES			CPR Silver Age P % %
Aviva Investors Multi-strategy Target Return Fund J EUR Acc	..... %	..... %	EdRF Europe Synergy A - EUR % %
FONDS À HORIZON**			EdRF Global Healthcare A3D % %
Aviva Perspective 2021-2025	..... %	..... %	EdRF Premiumsphere A % %
Aviva Perspective 2026-2030	..... %	..... %	Pictet-Clean Energy P % %
Aviva Perspective 2031-2035	..... %	..... %	Pictet Water % %
Aviva Perspective 2036-2040	..... %	..... %	R Mines d'Or % %
ACTIONS FRANCE			Pictet - Security P % %
Aviva France Opportunités	..... %	..... %	OBLIGATIONS DIVERSIFIÉES		
Aviva Valeurs Françaises	..... %	..... %	Aviva ObliRéa % %
EDR Tricolore Rendement C	..... %	..... %	Aviva Rendement Europe % %
Centifolia	..... %	..... %	OBLIGATIONS PRIVÉES		
Richelieu France C	..... %	..... %	Aviva Oblig International % %
Moneta Multi Caps C	..... %	..... %	Aviva Signatures Europe % %
Mandarine Opportunités R	..... %	..... %	OBLIGATIONS INTERNATIONALES		
ACTIONS ZONE EURO			M&G Global Macro Bond Fund B % %
Aviva Actions Euro	..... %	..... %	M&G Optimal Income Fund A-H % %
Aviva Valeurs Responsables A	..... %	..... %	Templeton Global Total Return N % %
EDR Equity Euro Core	..... %	..... %	OBLIGATIONS MARCHES EMERGENTS		
Invesco Euro Equity Fund E	..... %	..... %	Templeton Emerging Markets Bond Fund A % %
ACTIONS EUROPÉENNES			OBLIGATIONS CONVERTIBLES		
AI Small and Mid Caps Euro A	..... %	..... %	Aviva Convertibles A % %
Aviva Actions Europe	..... %	..... %	FONDS DIVERSIFIÉS		
Comgest Growth Europe R	..... %	..... %	Aviva Flexible Emergents A % %
CPR Actions Euro Restructurations P	..... %	..... %	Aviva Multigestion % %
DNCA Invest Mirui Class Ashares EUR	..... %	..... %	Aviva Patrimoine % %
Echiquier Agenor	..... %	..... %	BlackRock Global Funds - Global Allocation Fund Hedged A2 % %
Echiquier Agressor	..... %	..... %	Carmignac Patrimoine % %
Richelieu Special C	..... %	..... %	CGU Equilibre % %
Mandarine Unique R	..... %	..... %	CPR Croissance Défensive P % %
Natixis AM Funds Seeyond Europe MinVariance R/A (EUR)	..... %	..... %	CPR Croissance Réactive P % %
Norden	..... %	..... %	DNCA Evolutif C % %
ACTIONS INTERNATIONALES			Echiquier Arty % %
BGF - Global Small Cap Fund A	..... %	..... %	Edmond de Rothschild Fund - QUAM 5 Class R-EUR % %
Carmignac Investissement A	..... %	..... %	EDR Europe Convertibles % %
HMG Gobetrotter C	..... %	..... %	Ethna-AKTIV R-T % %
M&G Global Dividend Fund A	..... %	..... %	Eurose % %
ACTIONS AMÉRIQUE			H2O Moderato R % %
Aviva Amérique	..... %	..... %	Invesco Multi Stratégie Parts E % %
Fidelity Funds - America Fund A-Acc EUR	..... %	..... %	Nordea-1 Stable Return Fund BP EUR % %
Parvest Equity USA Small Cap Classic H Eur-Capitalisation	..... %	..... %	RQub CEUR % %
ACTIONS ASIE-PACIFIQUE			Rouvier Valeur C % %
M&G Asian A EUR	..... %	..... %	Sextant Grand Large % %
Templeton Asian Growth N Acc €	..... %	..... %	Sycamore Allocation Patrimoine % %
Deutsche Invest I Top Asia LC	..... %	..... %	Sycamore L/S Opportunities % %
ACTIONS JAPON			Sycamore Partners Fund P % %
Aberdeen Global - Japanese Equity Fund S2 Base Currency	..... %	..... %	Tikehau Income Cross Assets P % %
Exposure EUR Acc	..... %	..... %	SUPPORTS IMMOBILIERS*		
ACTIONS MARCHES ÉMERGENTS			Aviva Immo Sélection % %
Carmignac Emergents A	..... %	..... %	SCI Primonial Capimmo** % %
EdRFund Global Emerging Action A	..... %	..... %	TRESORERIE		
Fidelity Funds - Emerging Markets Fund A-Acc-EUR Hedged	..... %	..... %	Aviva Monétaire ISRA % %
HSBC Global Investment Funds - Frontier Markets E	..... %	..... %	SUPPORT EN EUROS		
JP Morgan Funds - Emerging Markets Small Cap D	..... %	..... %	Aviva Actif Garanti % %

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

** Supports éligibles à compter du 2 janvier 2018.

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'Aviva Vie, cette dernière prenant en charge le droit d'adhésion à l'association ADER dont le montant est de 15€.
- Je reconnais que le Document d'informations clés relatif au présent contrat, en cours de validité à la date de signature de la présente demande, m'a été remis et avoir disposé d'un délai suffisant pour en prendre connaissance.
- Je prends bonne note que les frais prélevés quotidiennement s'élèvent à 0.60% par an pour la gestion et le suivi du contrat Evolution Vie.
- Je déclare avoir reçu et pris connaissance :
 - de la Notice du contrat Evolution Vie incluant la clause Informatique et Libertés ;
 - de la note d'information juridique concernant le bénéficiaire acceptant jointe à la Notice ;
 - des Documents d'Information Clé pour l'Investisseur (DIC) visés par l'Autorité des Marchés Financiers ou des documents présentant les caractéristiques principales des supports correspondants aux supports en unités de compte que j'ai sélectionnés, auxquels sont joints s'il s'agit d'OPCM nourriciers, les DIC des OPCM Maîtres correspondants.
- Je suis informé(e) :
 - que le Document d'informations clés relatif au présent contrat, les Documents d'Information Clé pour l'Investisseur (DIC) des unités de compte éligibles au contrat, ainsi que les Documents présentant les informations spécifiques des options et supports d'investissements du contrat sont disponibles sur le site internet www.aviva.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'Aviva Vie.
- 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 Code des Douanes relatifs au blanchiment des capitaux et au financement du terrorisme.
- J'ai bien noté que je pouvais obtenir communication des derniers DIC ou documents présentant les caractéristiques principales des supports éligibles au contrat sur simple demande à l'adresse postale de l'assureur ou sur le site internet www.aviva.fr (ce service peut être interrompu à tout moment ; les conditions d'utilisation de ce service vous sont précisées sur le site).
- J'ai bien noté que les données me concernant, recueillies par mon Conseil, sont indispensables pour l'étude et l'enregistrement de mon adhésion. Elles font l'objet de traitements destinés à permettre à Aviva Vie de procéder à la passation, la gestion, l'exécution des contrats d'assurance et à la gestion de nos relations commerciales. Ces informations peuvent également être traitées à des fins de lutte contre le blanchiment des capitaux, le financement du terrorisme et la fraude à l'assurance, cette dernière pouvant notamment conduire à l'inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude. Elles sont à l'usage de l'assureur et, si nécessaire, de ses distributeurs, réassureurs, organismes professionnels, partenaires, prestataires éventuellement situés en dehors de l'Union Européenne et des autorités administratives et judiciaires pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires en vigueur. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données qui me concernent en écrivant à Aviva Vie - Réclamations Clients - TSA 72 710 - 92 895 Nanterre Cedex 9. Sur simple demande, je peux obtenir plus d'informations sur le transfert de données à l'étranger. Par ailleurs, sauf avis contraire de ma part, ces informations pourront être transmises aux entités du groupe Aviva France, à leurs distributeurs et partenaires en vue de me faire profiter d'autres produits et services.
- 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 Aviva 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.
- 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 : Aviva 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 la marque dédiée à la distribution de produits d'assurance sur internet de JDHM Vie, société de courtage en assurance de personnes.

Société par Actions Simplifiée au capital de 2.200.000€, dont le siège social est situé 13 rue d'Ulys, 75002 Paris. Elle est immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Paris sous le n° 478 594 351 ainsi qu'à l'ORIAS (Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurance, www.oriass.fr) sous le n° 07 004 394. Conseiller en Investissements Financiers (CIF) n° E008169, membre de l'ANACOF-CIF.

Je soussigné (nom et prénom du Conseil)

Reconnais avoir reçu

de

la somme de € par chèque

à l'ordre exclusif d'Aviva Vie

Attention : merci d'apposer votre paraphe sur toutes les pages du présent document.

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



Aviva 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 Cedex
732 020 805 R.C.S. Nanterre

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 : 24-26 rue de la Pépinière
75008 Paris

Assurancevie.com est la marque dédiée à la distribution de produits d'assurance sur internet de JDHM Vie, société de courtage en assurance de personnes.
Société par Actions Simplifiée au capital de 2.200.000€, dont le siège social est situé 13 rue d'Ulys, 75002 Paris. Elle est immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Paris sous le n° 478 594 351 ainsi qu'à l'ORIAS (Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurance, www.oriass.fr) sous le n° 07 004 394. Conseiller en Investissements Financiers (CIF) n° E008169, membre de l'ANACOF-CIF.

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.



Aviva 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 Cedex
732 020 805 R.C.S. Nanterre

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 : 24-26 rue de la Pépinière
75008 Paris

Assurancevie.com est la marque dédiée à la distribution de produits d'assurance sur internet de JDHM Vie, société de courtage en assurance de personnes.
Société par Actions Simplifiée au capital de 2 200 000 €, dont le siège social est situé 13 rue d'Uzès, 75002 Paris. Elle est immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Paris sous le n° 478 594 351 ainsi qu'à l'ORIAS (Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurance, www.orias.fr) sous le n° 07 004 394. Conseiller en Investissements Financiers (CIF) n° E008169, membre de l'ANACORF-CIF.