

eux (en cas de veuvage par exemple).

# INFORMATIONS CONCERNANT LE SOUSCRIPTEUR / ADHÉRENT

## 🔼 IDENTITÉ Veuillez renseigner ci-après les informations personnelles du 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 : O Madame O Monsieur Nom d'usage Nom de naissance Prénom(s) **IMPORTANT** Nationalité Date de naissance ...../...../ Dans le cadre d'une cosouscription / Statut / Protection juridique: co-adhésion, Majeur: O Sous protection juridique (tutelle, curatelle, sauvegarde de justice) votre conjoint \*Une personne capable dispose, juridiquement, de toutes ses capacités (physiques et mentales), et peut exercer ses doit remplir droits et obligations. l'annexe 2 située à la fin de ce Mineur: ○ Sous administration légale\* Émancipé O Sous tutelle document. \*Un mineur est sous administration légale lorsque l'autorité parentale est assurée par ses deux parents ou l'un d'entre

## COORDONNÉES Téléphone Téléphone E-mail fixe Adresse **Réglementation FATCA** fiscale\* Avez-vous la nationalité Oui\*\* O Non \*Votre adresse fiscale est déterminée par la loi à partir de critères (lieu du foyer, lieu de américaine? vos intérêts économiques...). C'est ainsi celle où vous vous acquittez de vos obligations fiscales. Êtes-vous considéré(e) Adresse comme résident(e) à des postale\* Oui\*\* fins fiscales aux États-Unis O Non si différente de d'Amérique (ex : détention votre adresse de la green card)? fiscale) \*L'adresse postale correspond à l'adresse où vous souhaitez recevoir votre courrier. \*\*Si oui, merci de nous communiquer l'un de Obligations fiscales / Votre résidence fiscale (hors États-Unis d'Amérique) : vos trois numéros d'identification américains Dans le cadre de la réglementation fiscale EAI (pour Échange Automatisé d'Informations), il est (Sécurité Sociale (SSN), identification nécessaire d'identifier la liste des pays dans lesquels vous êtes considéré(e) comme résident(e) employeur (EIN), identification fiscale (ITIN)): fiscal(e). À cet effet, merci de nous indiquer les pays / juridictions concernés, y compris la France. Pays / Juridiction Numéro d'Identification Fiscale (NIF)\* 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 \*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 être communiquée dans les plus brefs délais. 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.



# INFORMATIONS CONCERNANT LE SOUSCRIPTEUR / ADHÉRENT

| SIT  | UATION PRO                                    | FESSIONNELLE   |   |  |  |  |
|--|---|--|---|--|--|--|
| Statut : O Salarié(e) O Travailleur Non Salarié (TNS) O Demandeur d'emploi O Retraité(e) O Élève / Apprenti(e) / Étudiant(e) O Autre   |   |  |   |  |  |  |
| 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 dép  | oart à la retraite.                           | Ce champ n'est pas oblig   | atoire si le souscripte   | ur/adhérent est mineur.                          |  |  |
| 🖥 Êtes-vous une  | Personne Polit                                | tiquement Exposée (PP  | E) ?  |  |  |  |
| • Exercez-vous ou avez-vous exercé depuis moins d'un a compte d'un État, y compris de l'État français ?  | n une fonction<br>Oui ONon                    |  | e ou administrative   | importante* pour le                              |  |  |
| Si oui : Fonction exercée  |   | Da   | te de cessation   | /  |  |  |
| *Exemples de PPE : chef d'État, chef du gouvernement,<br>constitutionnelle, ambassadeur, membre d'un organe d'a  | membre de l'or<br>administration d            | rgane dirigeant d'un parti<br>l'une entreprise publique  | , membre d'une coui   | r suprême, d'une cour                            |  |  |
| • Êtes-vous étroitement lié(e)* à une PPE (famille)?   | ○Oui ○Non                                     | 1  |   |  |  |  |
| Si oui : Fonction exercée  |   | Lien avec cette personne   | 2   |  |  |  |
| *Le conjoint ou le concubin notoire ; le partenaire de Pac   | s ; les enfants, ai                           | insi que leur conjoint ou le   | eur partenaire de Pac   | rs.  |  |  |
|  |   |  |   |  |  |  |
|  |   |  |   |  |  |  |
| 0  | SITUATION                                     | FAMILIALE  |   |  |  |  |
| •  | SITUATION                                     | TAPILIALL  |   |  |  |  |
| Situation  | •   |  | de votre conjoint / pa  | artenaire de Pacs                                |  |  |
| Si vous êtes marié(e), veuillez cocher votre régime matrimonial :  |   |  |   |  |  |  |
| Si vous êtes marié(e) sans contrat de mariage après le 1 <sup>er</sup> février 1966, Nom de naissance  |   |  |   |  |  |  |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  | rier 1966,                                    |  |   |  |  |  |
| Si vous êtes marié(e) sans contrat de mariage après le 1er févi<br>veuillez cocher « Régime légal / Communauté réduite aux ac<br>O Régime légal / Communauté réduite aux acquêts   | rier 1966,                                    |  |   |  |  |  |
| Si vous êtes marié(e) sans contrat de mariage après le 1er févriveuillez cocher « Régime légal / Communauté réduite aux acquêts  Régime légal / Communauté réduite aux acquêts  Séparation de biens  | rier 1966,                                    | Nom de naissance Prénom(s)   |   |  |  |  |
| Si vous êtes marié (e) sans contrat de mariage après le 1er féviveuillez cocher « Régime légal / Communauté réduite aux ac Régime légal / Communauté réduite aux acquêts  Séparation de biens  Participation aux acquêts  Communauté universelle   | rier 1966,                                    | Nom de naissance Prénom(s)   |   |  |  |  |
| Si vous êtes marié(e) sans contrat de mariage après le 1er févr<br>veuillez cocher « Régime légal / Communauté réduite aux ac<br>Régime légal / Communauté réduite aux acquêts<br>Séparation de biens<br>Participation aux acquêts   | rier 1966,                                    | Nom de naissance  Prénom(s)  Date de naissance  Situation professionne  Salarié(e)  Trave  | lle :<br>ailleur Non Salarié (  |  |  |  |
| Si vous êtes marié (e) sans contrat de mariage après le 1er féviveuillez cocher « Régime légal / Communauté réduite aux ac Régime légal / Communauté réduite aux acquêts  Séparation de biens  Participation aux acquêts  Communauté universelle   | rier 1966,<br>cquêts ».                       | Nom de naissance  Prénom(s)  Date de naissance  Situation professionne   | lle :<br>ailleur Non Salarié (  |  |  |  |
| Si vous êtes marié (e) sans contrat de mariage après le 1er féviveuillez cocher « Régime légal / Communauté réduite aux ac Régime légal / Communauté réduite aux acquêts  Séparation de biens  Participation aux acquêts  Communauté universelle  Communauté de meubles et acquêts   | rier 1966,<br>cquêts ».                       | Nom de naissance  Prénom(s)  Date de naissance  Situation professionne  Salarié(e)  Trava  Demandeur d'emplo                                 | lle :<br>ailleur Non Salarié (  | TNS) O Retraité(e)                               |  |  |
| Si vous êtes marié (e) sans contrat de mariage après le 1er féviveuillez cocher « Régime légal / Communauté réduite aux ac Régime légal / Communauté réduite aux acquêts  Séparation de biens Participation aux acquêts Communauté universelle Communauté de meubles et acquêts  Nombre d'enfants  Veuillez les identifier   | rier 1966,<br>cquêts ».                       | Nom de naissance  Prénom(s)  Date de naissance  Situation professionne  Salarié(e)  Trava  Demandeur d'emplo                                 | lle :<br>ailleur Non Salarié ('<br>oi O Autre   |  |  |  |
| Si vous êtes marié (e) sans contrat de mariage après le 1er féviveuillez cocher « Régime légal / Communauté réduite aux ac Régime légal / Communauté réduite aux acquêts  Séparation de biens Participation aux acquêts Communauté universelle Communauté de meubles et acquêts  Nombre d'enfants  Veuillez les identifier   | rier 1966,<br>cquêts ».                       | Nom de naissance  Prénom(s)  Date de naissance  Situation professionne  Salarié(e)  Trava  Demandeur d'emplo                                 | lle :<br>ailleur Non Salarié (<br>oi O Autre<br>Date de naissance                                 | TNS) O Retraité(e)  Enfant à charge*             |  |  |
| Si vous êtes marié (e) sans contrat de mariage après le 1er féviveuillez cocher « Régime légal / Communauté réduite aux ac Régime légal / Communauté réduite aux acquêts  Séparation de biens  Participation aux acquêts  Communauté universelle  Communauté de meubles et acquêts  Nombre d'enfants  Veuillez les identifier  | rier 1966,<br>cquêts ».                       | Nom de naissance  Prénom(s)  Date de naissance  Situation professionne  Salarié(e)  Trava  Demandeur d'emplo                                 | elle :  ailleur Non Salarié (  oi O Autre  Date de naissance                                      | TNS) O Retraité(e)  Enfant à charge* O Oui O Non |  |  |
| Si vous êtes marié (e) sans contrat de mariage après le 1er féviveuillez cocher « Régime légal / Communauté réduite aux acquêts  Régime légal / Communauté réduite aux acquêts  Séparation de biens  Participation aux acquêts  Communauté universelle  Communauté de meubles et acquêts  Nombre d'enfants  Veuillez les identifier  Nom   | rier 1966,<br>cquêts ».                       | Nom de naissance  Prénom(s)  Date de naissance  Situation professionne  Salarié(e)  Demandeur d'emplo  om                                    | lle: ailleur Non Salarié ( oi O Autre  Date de naissance//  | Enfant à charge* Oui Non Oui Non Oui Non Oui Non |  |  |
| Si vous êtes marié (e) sans contrat de mariage après le 1er féviveuillez cocher « Régime légal / Communauté réduite aux ac Régime légal / Communauté réduite aux acquêts  Séparation de biens Participation aux acquêts Communauté universelle Communauté de meubles et acquêts  Nombre d'enfants  Veuillez les identifier   | rier 1966,<br>cquêts ».                       | Nom de naissance  Prénom(s)  Date de naissance  Situation professionne  Salarié(e)  Demandeur d'emplo  om                                    | lle: ailleur Non Salarié ( oi O Autre  Date de naissance//  | Enfant à charge* Oui Non Oui Non Oui Non Oui Non |  |  |
| Si vous êtes marié (e) sans contrat de mariage après le 1er féviveuillez cocher « Régime légal / Communauté réduite aux acquêts  Régime légal / Communauté réduite aux acquêts  Séparation de biens  Participation aux acquêts  Communauté universelle  Communauté de meubles et acquêts  Nombre d'enfants  Veuillez les identifier  Nom   | rier 1966,<br>cquêts ».  Préno                | Nom de naissance  Prénom(s)  Date de naissance  Situation professionne  Salarié(e)  Demandeur d'emplo  om                                    | Date de naissance //  conjoint, qui sont ra   | Enfant à charge* Oui Non Oui Non Oui Non Oui Non |  |  |
| Si vous êtes marié (e) sans contrat de mariage après le 1er féviveuillez cocher « Régime légal / Communauté réduite aux acquêts  Régime légal / Communauté réduite aux acquêts  Séparation de biens  Participation aux acquêts  Communauté universelle  Communauté de meubles et acquêts  Nombre d'enfants  Veuillez les identifier  Nom  *D'un point de vue fiscal, les personnes à charge sont des personnes de la company de la com | rier 1966, cquêts ».  Préno ersonnes, autre q | Nom de naissance  Prénom(s)  Date de naissance  Situation professionne  Salarié(e)  Demandeur d'emplo  om                                    | lle: ailleur Non Salarié (  oi O Autre  Date de naissance////  conjoint, qui sont ra  identifier: | Enfant à charge* Oui Non Oui Non Oui Non Oui Non |  |  |
| Si vous êtes marié (e) sans contrat de mariage après le 1er féviveuillez cocher « Régime légal / Communauté réduite aux acquêts  Régime légal / Communauté réduite aux acquêts  Séparation de biens  Participation aux acquêts  Communauté universelle  Communauté de meubles et acquêts  Nombre d'enfants  Veuillez les identifier  *D'un point de vue fiscal, les personnes à charge sont des personnes à votre foyer formation de votre formation de votre foyer formation de votre forma | rier 1966, cquêts ».  Préno ersonnes, autre q | Nom de naissance  Prénom(s)  Date de naissance  Situation professionne  Salarié(e)  Trava  Demandeur d'emplo  om  que le contribuable et sor | lle: ailleur Non Salarié (  oi O Autre  Date de naissance////  conjoint, qui sont ra  identifier: | Enfant à charge* Oui Non Oui Non Oui Non Oui Non |  |  |



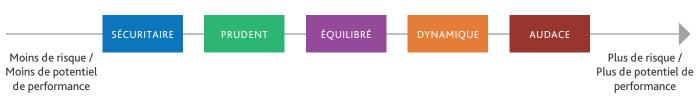
Voici le questionnaire pour actualiser votre profil investisseur. Celui-ci permet de connaître la répartition appropriée de votre investissement (part des supports fonds en euros et unités de compte) en fonction, notamment, de vos expériences et connaissances financières, de votre objectif patrimonial et de votre sensibilité face à un risque de perte en capital.

Confronté aux autres informations portées à notre connaissance, votre profil investisseur permet à Assurancevie.com de vous fournir un conseil adéquat.

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

Chez Assurancevie.com, il existe 5 profils investisseurs (« Sécuritaire », « Prudent », « Équilibré », « Dynamique » et « Audace ») pour lesquels vous trouverez une définition en annexe 3.

## LES 5 PROFILS INVESTISSEURS D'ASSURANCEVIE.COM



(i) bon à savoir

Si le détenteur du contrat est mineur, le formulaire du profil investisseur ci-après doit être rempli en lieu et place de l'enfant. En présence d'une adhésion / souscription conjointe, il convient de remplir un seul profil investisseur pour le couple.

# INFORMATIONS PATRIMONIALES

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

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

- O Moins de 25 000 € (Opt) O De 25 000 € à 50 000 € (1pt) O De 50 000 € et 75 000 € (2pts) O 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 correspor | Points |      |
|--------------------------|--------|------|
| Plus de 75 %             |        | 0pt  |
| De 50 à 75 %             |        | 1pt  |
| De 25 à 50 %             |        | 2pts |
| Moins de 25 %            |        | 3pts |

Quelle est votre capacité d'épargne annuelle ?

O Moins de 5 000 € (0pt) O De 5 000 € à 10 000 € (2pts) O De 10 000 € et 20 000 € (4pts) O 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 (Opt)

O Non (2pts)

Si oui, quel est le montant de cette dépense?

O Moins de 5 000 € O De 5 000 € à 10 000 € O De 10 000 € et 20 000 €

O Plus de 20 000 €



|   | <u>■</u> VOTRE PA   |                                  |  |                                       |
|---|---|----------------------------------|--|---------------------------------------|
|   | (ou celui du foyer si   | vous êtes en co                  | ouple)   |                                       |
| À combien estimez-vous votre é  ○ Moins de 10 000 € (0pt)             | O De 10 000 € à 30 000 € (1pt)  |                                  | € et 50 000 € (2pts)                               | , , ,                                 |
| *Epargne constituee au fil de l'eal                                   | ı pour faire face notamment à des impr                                    | revus (ex : compt                | e cneque, Livret A, LDD                            | is, autres livrets).                  |
| À combien estimez-vous votre pa<br>○ Moins de 50 000 € ( <i>Opt</i> ) | ortrimoine financier hors épargne de p<br>O De 50 000 € à 100 000 € (1pt) | •                                | EA, compte titres, assur<br>O € à 200 000 € (2pts) | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
|   | atrimoine immobilier hors emprunt e 200 000 $\in$ (1pt) $\bigcirc$ De 200 |                                  | ipale, résidence secon<br>00 € (2pts) O Plus       |                                       |
| Avez-vous des emprunts immob  | iliers en cours ? Oui (0pt)   | Non (2pts)                       |  |                                       |
| Si oui, quel est le montant restai                                    | nt dû? ○ Moins de 200 000 €   | O De 200 0                       | 00 € à 500 000 €                                   | ○ Plus de 500 000 €                   |
|   | SITUATION D   | E VOTRE CO                       | NTRAT  |                                       |
|   |   |                                  |  |                                       |
| Nom du contrat  |   | Numéro de                        | contrat  |                                       |
|   | RE – Dans le cadre de votre adhésion<br>O Oui O Non                       | / souscription o                 | hez Assurancevie.com                               | n, envisagez-vous de réaliser un      |
| Pour quel montant ?   | €   |                                  |  |                                       |
| VERSEMENTS PROGRAMMÉS -   | - Si vous souhaitez mettre en place d                                     | es versements r                  | orogrammés ·                                       |                                       |
|   | <ul> <li>Mensuelle</li> <li>Trimestriel</li> </ul>                        |                                  | mestrielle   | ○ Annuelle                            |
| Pour quel montant ?   | € Trensuction   |                                  | mestrette  | 7 mildette                            |
| rour quet montant .   |   |                                  |  |                                       |
|   | e contrat par rapport à votre patrimo<br>De 50 à 75 % (1pt) O De 2        | oine total ?<br>25 à 50 % (3pts) | O Moins de 25                                      | % (5pts)                              |
|   | () IMP  | ORTANT                           |  |                                       |
| Il est reco   | mmandé de diversifier ses placemen<br>moment pour faire face              |                                  |  | les à tout                            |
| Quel est l'objectif principal rech                                    | erché avec ce contrat ?   | Ohio aif                         |  |                                       |
| Vous ne pouvez cocher qu'une seu                                      |   | Objectif<br>principal            | Points   |                                       |
| V   | ous assurer des revenus immédiats   |                                  | 0pt  |                                       |
| Vous constit  | uer une réserve d'argent disponible                                       |                                  | 1pt  |                                       |
|   | Préparer votre retraite   |                                  | 2pts   |                                       |
| Vous constituer un capital à long terme                               |   |                                  | 3pts   |                                       |
| Т   | ransmettre un capital à votre décès                                       |                                  | 3pts   |                                       |
| Avez-vous des objectifs seconda<br>Si oui, vous pouvez cocher une ou  | ires dans le cadre de ce contrat ?<br>plusieurs cases.                    |                                  | Objectifs second                                   | aires                                 |
|   | Vous assurer des revenu   | s immédiats                      |  |                                       |
|   | Vous constituer une réserve d'arger                                       | nt disponible                    |  |                                       |
|   | Préparer v  | otre retraite                    |  |                                       |
|   | Vous constituer un capital à  | _                                |  |                                       |
|   | Transmettre un capital à  | votre décès                      |  |                                       |





## **SITUATION DE VOTRE CONTRAT - suite**

# Combien de temps envisagez-vous de conserver votre contrat\*?

\*Pendant combien de temps estimez-vous ne pas avoir besoin de l'argent investi sur votre contrat?

O Moins de 2 ans (Opt)

O De 2 à 5 ans (1pt) O De 5 à 8 ans (2pts)

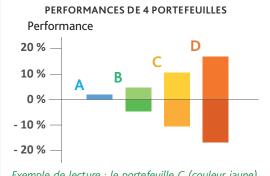
O Plus de 8 ans (4pts)

## MPORTANT

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

## Quelles variations pouvez-vous accepter concernant l'épargne investie sur votre contrat ?

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



Exemple de lecture : le portefeuille C (couleur jaune), affiche une amplitude de performance 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?

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

# X VOTRE EXPÉRIENCE FINANCIÈRE ET VOS CONNAISSANCES

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

|  | Je connais les principales<br>caractéristiques et les risques associés | J'ai déjà investi<br>au cours des trois dernières années |
|--|--|--|
| Fonds en euros   | ○ 1pt  | ○ 1pt  |
| Actions ou obligations   | ○ 1pt  | ○ 3pts   |
| OPCVM (fonds actions, fonds obligataires, fonds mixtes)                      | ○ 1pt  | ○ 3pts   |
| Supports immobiliers (SCPI, OPCI, SCI)                                       | ○ 1pt  | ○ 2pts   |
| Trackers/ETF (fonds indiciels)   | ○ 1pt  | ○ 3pts   |
| Produits structurés (EMTN, fonds à formule)                                  | ○ 1pt  | ○ 4pts   |
| Aucun  | ○ Opt  | ○ Opt  |
| SCORE  | / 6  | / 16   |
| SCORE TOTAL À PRENDRE EN COMPTE<br>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 ?  | Avez-vous déjà réalisé des gains ?   |
| Oui Non   | Oui Non  |
| Si oui, de quelle ampleur ?   | Si oui, de quelle ampleur ?  |
| O De 0 à -5 %   | O De 0 à +5 %  |
| O De -6 % à -10 %   | O De +6 % à +10 %  |
| O De -11 % à -20 %  | ○ De +11 % à +20 %   |
| O Supérieure à -20 %  | O Supérieure à +20 %   |
| Si oui, quelle a été votre réaction face à ces pertes ?  Les pertes étaient trop importantes, j'ai vendu (1pt)  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)  J'ai réinvesti, pour profiter de la baisse des marchés! (3pts) | Si oui, quelle a été votre réaction face ces gains ?  J'ai vendu pour récupérer l'intégralité des gains (1pt)  J'ai patienté, considérant que les marchés pouvaient continuer de se valoriser (2pts)  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 ? O 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)

|                            | ?) OUIZ - V                    | VOS CONNAISSANCES FINANCIÈRES                       |
|----------------------------|--------------------------------|---|
|                            |                                |   |
| Un support en unités de c  | ompte (OPCVM, trackers/ETF,    | TF, SCPI) présente-t-il un risque de perte en capit |
| Oui (2pts)                 | ○ <b>Non</b> (0pt)             |   |
| Plus votre horizon de plac | ement est long, plus la part d | t de votre investissement en unités de compte peut  |
| Oui (2pts)                 | ○ <b>Non</b> (0pt)             |   |
| Plus le support en unités  | de compte affiche un risque él | é élevé, plus l'espérance de rendement est élevée ? |
| Oui (2pts)                 | ○ <b>Non</b> (0pt)             |   |

# (v) DÉTERMINATION DE VOTRE PROFIL INVESTISSEUR

Pour connaître votre profil investisseur, veuillez additionner tous les points correspondants à vos réponses de la page 3 à la page 6.

Total des points obtenus

| Mon profil investisseur est : | <ul> <li>Sécuritaire</li> </ul> | BARÈME DE POINTS                            |
|-------------------------------|---------------------------------|---|
|                               | <ul><li>Prudent</li></ul>       | De 0 à 20 points => Profil Sécuritaire      |
|                               | o # . 111 ./                    | De 21 à 41 points => <b>Profil Prudent</b>  |
|                               | <ul> <li>Équilibré</li> </ul>   | De 42 à 80 points => Profil Équilibré       |
|                               | <ul> <li>Dynamique</li> </ul>   | De 81 à 100 points => Profil Dynamique      |
|                               | <ul><li>Audace</li></ul>        | De 101 à 126 points => <b>Profil Audace</b> |



# V VALIDATION DE VOTRE PROFIL INVESTISSEUR

## > Veuillez cocher une des deux cases

# ○ Je déclare accepter et suivre le profil investisseur *(reportez le nom du profil calculé à la page 6)*

conseillé par Assurancevie.com et me conformer à la composition du portefeuille afférente lors de la souscription / adhésion du contrat. 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.

Je m'engage à informer Assurancevie.com de tout changement dans mes objectifs d'investissement et de situation qui serait susceptible de modifier mon profil investisseur.

O Je ne souhaite pas suivre le profil investisseur conseillé par Assurancevie.com. 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.

# 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 parisiens.

Du lundi au vendredi de 8h30 à 19h00, sans interruption et le samedi de 9h30 à 13h00



Par téléphone au

01 44 76 87 60 (Appel non surtaxé, coût selon opérateur)



info@assurancevie·com



13 rue d'Uzès 75002 Paris

# RESTEZ INFORMÉ(E)

## en vous inscrivant gratuitement à notre lettre d'information

Vous souhaitez être informé(e) des évolutions de votre contrat, suivre l'environnement financier et fiscal, accéder à de nombreux articles pour bien gérer votre épargne et profiter des bons plans d'Assurancevie.com? Inscrivez-vous gratuitement à notre newsletter.



- Je souhaite recevoir la newsletter d'Assurancevie.com et les flashs spéciaux concernant mon contrat.
- Je ne souhaite pas recevoir la newsletter d'Assurancevie.com et les flashs spéciaux concernant mon contrat.

Cette information recueillie est enregistrée dans un fichier informatisé par Assurancevie.com pour répondre à votre demande d'informations. Elle est conservée tant que vous souhaitez recevoir des informations, et est destinée aux services marketing et commercial d'Assurancevie.com. À tout moment vous pouvez changer d'avis et ne plus souhaiter recevoir d'informations de la part d'Assurancevie.com en contactant notre service client ou en utilisant le lien de désabonnement intégré dans nos newsletters.

## 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



MEXE

# MISE À JOUR DU DOSSIER CLIENT

# IDENTITÉ DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Dans quelles situations faut-il remplir cette annexe ?

- Drsque 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 <sup>ER</sup> REPRÉSENTANT LÉGAL |                   |   |
|--|------------------------------------|-------------------|---|
| <b>™</b> IDENTITÉ                                      |                                    | Lien              | avec l'adhérent / souscripteur du contrat   |
| Civilité : O Madame O Monsieur  Nom d'usage  Prénom(s) |                                    | O F               | Parent<br>Famille<br>Autre, précisez :  |
| // COORDONNÉES   |                                    |                   | ROFESSION   |
| E-mail  Téléphone fixe//                               |                                    | Statut<br>ntitulé | <ul> <li>Salarié(e)</li> <li>Travailleur Non Salarié (TNS)</li> <li>Demandeur d'emploi</li> <li>Retraité(e)</li> <li>Élève / Apprenti(e) / Étudiant(e)</li> <li>Autre</li> <li>de la profession (ou de la dernière profession)</li> </ul> |
|  | L                                  |                   |   |

|  | 2 <sup>ND</sup> REPRÉSENTANT LÉGAL |   |
|--|------------------------------------|---|
| <b>™</b> IDENTITÉ                                      |                                    | Lien avec l'adhérent / souscripteur du contrat  |
| Civilité : O Madame O Monsieur  Nom d'usage  Prénom(s) |                                    | <ul><li>Parent</li><li>Famille</li><li>Autre, précisez :</li></ul>  |
| // COORDONNÉES   |                                    | PROFESSION  |
| E-mail  Téléphone fixe///  Téléphone mobile///         |                                    | tatut: Salarié(e) Travailleur Non Salarié (TNS) Demandeur d'emploi Retraité(e) Élève / Apprenti(e) / Étudiant(e) Autre titulé 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)...).

de mon statut, au regard de la réglementation FATCA, doit

être communiquée dans les plus brefs délais.

|                               | IDENTITÉ DU CO-SOUSCRIPTEUR / CO-ADHÉRENT  |
|-------------------------------|--|
|                               | DENTITE DO CO SOCSCIA PECIA, CO ADMERENT   |
| Civilité : O Madame           | ) Monsieur   |
| Nom d'usage                   | Nom de naissance   |
|                               |  |
| Prénom(s)                     | Date de naissance/ Nationalité   |
| Statut / Protection juridique | 2:   |
| <u>Majeur</u> : ○ Capable*    | O Sous protection juridique (tutelle, curatelle, sauvegarde de justice)  |
| *Une personne capable dispo   | se, juridiquement, de toutes ses capacités (physiques et mentales), et peut exercer ses droits et obligations. |
|                               |  |

|  |   | JOKDONNEES DU CO-  | SOUSCRIPTEUR                              | / CO-ADHERENT   |   |  |
|--|---|--|---|---|---|--|
| E-mail   |   |  | Téléphone/                                | //Téléphone mobile  | / /   | //                                     |
| Adresse fiscale*   |   |  |   | Réglementation  | ı FATCA   |  |
| *Votre adresse fisca<br>lieu de vos intérêts éc<br>obligations fiscales. | <b>le</b> est déterminée<br>conomiques). C'o  | par la loi à partir de critère<br>est ainsi celle où vous vous   | es (lieu du foyer,<br>acquittez de vos    | Avez-vous la nationalité américaine ?   | ○ Oui**   | O Non                                  |
| Adresse postale* (si différente de votre adresse fiscale)                |   |  |   | Êtes-vous considéré(e)<br>comme résident(e) à des<br>fins fiscales aux États-Unis<br>d'Amérique (ex : détention<br>de la green card) ?  | Oui**   | O Non                                  |
| *L'adresse postale co  | rrespond à l'adress                           | e où vous souhaitez recevoir   | votre courrier.                           |   |   |  |
| Dans le cadre de la régle<br>nécessaire d'identifier la                  | mentation fiscale EA<br>liste des pays dans l | scale (hors États-Unis d'Amériq<br>I (pour Échange Automatisé d'II<br>esquels vous êtes considéré(e) d<br>pays / juridictions concernés, y d | nformations), il est<br>comme résident(e) | **Si oui, merci de nous com<br>vos trois numéros d'identific<br>(Sécurité Sociale (SSN), ider<br>employeur (EIN), identificat   | cation améri<br>ntification                       | icains                                 |
| Pays / Ju  | ridiction                                     | Numéro d'Identificatio   | on Fiscale (NIF)*                         | N°:   |   |  |
|  |   | iture du NIF n'est pas obligatoi   |   | J'ai connaissance qu'une répons<br>déclaration auprès de l'administr<br>au titre des obligations qui incom<br>financiers au regard de la régle<br>changement de situation pouvant | ration fiscale a<br>bent aux étab<br>mentation FA | américaine<br>plissements<br>TCA. Tout |

assurancevie.com

\*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.

MEXEL

# MISE À JOUR DU DOSSIER CLIENT

# CO-SOUSCRIPTION / CO-ADHÉSION - suite

| Nom   | Prénom   | Date de naissance                       | Enfant à charge' |
|---|--|---|------------------|
|   |  | /                                       | ○ Oui ○ No       |
|   |  | /                                       | ○ Oui ○ No       |
|   |  | /                                       | ○ Oui ○ No       |
|   |  | /                                       | ○ Oui ○ No       |
| atut : O Salarié(e) O Travailleu  | , ,  | DUSCRIPTEUR / CO-ADHÉR<br>deur d'emploi | ENT              |
| ntut : O Salarié(e) O Travailleu O Retraité(e) O Élève / Ap itulé de la profession (ou de la dernière profi   | r Non Salarié (TNS) O Deman<br>prenti(e) / Étudiant(e) Autre<br>ession)  |   | EENT             |
| atut : O Salarié(e) O Travailleu O Retraité(e) O Élève / Ap  itulé de la profession (ou de la dernière profe mée prévisionnelle de départ à la retrait ur les personnes retraitées, veuillez report | r Non Salarié (TNS) O Deman<br>prenti(e) / Étudiant(e) Autre<br>ession)  e er la date de départ à la retraite.   | deur d'emploi<br>nent Exposée (PPE) ?   |                  |
| atut : O Salarié(e) O Travailleu O Retraité(e) O Élève / Ap itulé de la profession (ou de la dernière profi née prévisionnelle de départ à la retrait ur les personnes retraitées, veuillez report  | r Non Salarié (TNS) O Deman prenti(e) / Étudiant(e) Autre ession)  e er la date de départ à la retraite. etes-vous une Personne Politiquen uis moins d'un an une fonction poli | deur d'emploi<br>nent Exposée (PPE) ?   |                  |

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.

Si oui : Fonction exercée

# LES 5 PROFILS INVESTISSEURS D'ASSURANCEVIE.COM



# Profil SÉCURITAIRE

# > À qui s'adresse ce profil?

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.

# > Composition cible de votre portefeuille

Les versements sont intégralement placés sur le fonds en euros.

### **AVERTISSEMENT**

Inconvénients: L'intégralité de votre investissement s'effectue sur le fonds en euros, votre capital est garanti mais en contrepartie la rémunération espérée est faible voire négative si l'inflation est supérieure au rendement du fonds en euros.

# Profil PRUDENT

# > À qui s'adresse ce profil?

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

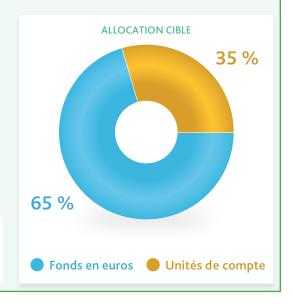
Vous souhaitez avant tout sécuriser votre épargne tout en acceptant à la marge une poche de diversification en vue de dynamiser la performance. Les versements sont alors très majoritairement placés sur le support en euros. Le solde pouvant être investi dans des OPCVM à risque limité mais potentiellement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

# > Composition cible de votre portefeuille

Votre portefeuille est majoritairement investi sur le fonds en euros, à hauteur de 65 %. Le solde étant investi sur des supports en unités de compte.

## **AVERTISSEMENT**

**Inconvénients**: Du fait de la quote-part en unités de compte, votre allocation implique une prise de risque faible. Néanmoins, vous pouvez espérer une performance plus élevée que si vous n'investissiez que sur le fonds en euros.



# ALLOCATION CIBLE 50 % Fonds en euros Unités de compte

# Profil **ÉQUILIBRÉ**

# > À qui s'adresse ce profil?

# 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 sont alors équitablement partagés entre le fonds en euros et des supports d'investissement non garantis en capital dont le potentiel de performance dépasse celui du fonds en euros.

# > Composition cible de votre portefeuille

Votre investissement est équitablement réparti entre le fonds en euros (50 %) et les unités de compte (50 %).

# **AVERTISSEMENT**

**Inconvénients** : Vous pourriez subir une perte en capital sur plusieurs années. Toutefois votre portefeuille affiche un potentiel de performance plus élevé que le profil Prudent.

# LES 5 PROFILS INVESTISSEURS D'ASSURANCEVIE.COM - suite

# Profil **DYNAMIQUE**

# > À qui s'adresse ce profil?

# Votre objectif est de valoriser votre épargne à long terme.

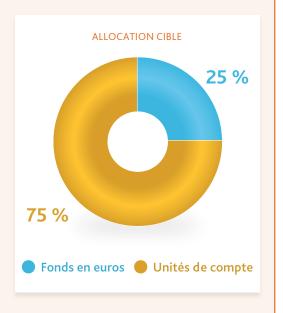
Vous n'hésitez pas à investir sur des actifs risqués qui peuvent connaître de fortes évolutions, à la hausse comme à la baisse. Les versements sont alors majoritairement investis sur des supports d'investissement non garantis en capital qui disposent d'un potentiel de performance important. Le solde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

# > Composition cible de votre portefeuille

Les versements sont majoritairement investis sur des supports d'investissement en unités de compte, à hauteur de 75 %. Les 25 % restants sont quant à eux placés sur le fonds en euros.

## **AVERTISSEMENT**

**Inconvénients**: Le profil Dynamique nécessite une prise de risque élevée. Votre espérance de gains est élevée, mais vous vous exposez également à une perte en capital partielle ou totale, et ce, sur plusieurs années. Veillez à bien respecter votre horizon de placement (supérieur à 8 ans).



# Profil AUDACE

# > À qui s'adresse ce profil ?

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 sont alors quasi exclusivement, voire exclusivement, consacrés à des supports d'investissement risqués, à l'image des fonds actions, qui offrent en contrepartie un fort potentiel de performance.

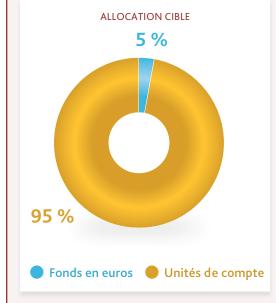
Vous n'avez pas besoin de votre épargne avant le terme de votre horizon de placement (supérieur à 8 ans).

# > Composition cible de votre portefeuille

 $95\,\%$  du portefeuille est investi sur les supports en unités de compte, non garantis en capital. Quant à la poche du fonds en euros, elle est réduite à  $5\,\%$ .

## **AVERTISSEMENT**

**Inconvénients**: Le profil Audace nécessite une prise de risque très élevée. Votre espérance de gains est très élevée, mais vous vous exposez également à une perte en capital partielle ou totale, et ce, sur plusieurs années. Veillez à bien respecter votre horizon de placement (supérieur à 8 ans).



Annexe à la demande d'adhésion Bulletion de reversement Demande d'arbitrage

Code série : C87 <u>Version : Juillet 2019</u> A retourner à : Assurancevie.com 13 rue d'Uzès 75002 PARIS

Code interne : CJDH04

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

# ANNEXE

# Opération Aviva Multi Bonus 2020

| '   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| ADHERENT M. Mme Mlle  |  |  |  |  |
| Nom:  |  |  |  |  |
| Prénom : Autres prénoms :   |  |  |  |  |
| (premier prénom figurant sur la pièce d'identité présentée) (figurant sur la pièce d'identité présentée)  |  |  |  |  |
| Nom de naissance :  |  |  |  |  |
| Adresse:  |  |  |  |  |
| Code postal: Ville:   |  |  |  |  |
| Adresse fiscale (si différente) :   |  |  |  |  |
| Code postal : Ville :   |  |  |  |  |
| Tél. personnel : Tél. portable :  |  |  |  |  |
| E-mail:   |  |  |  |  |
| Document d'identité présenté (document officiel en cours de validité)   |  |  |  |  |
| Carte nationale d'identité  Passeport   |  |  |  |  |
| Carte de séjour ou de résident étranger  Permis de conduire (si émis après le 19/01/2013)   |  |  |  |  |
| Date de la délivrance   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| Situation professionnelle (1 seul choix possible)   |  |  |  |  |
| Situation professionnelle : Salarié TNS Retraité Sans activité  |  |  |  |  |
| Profession (antérieure si "retraité" ou "sans activité") :  |  |  |  |  |
| Catégorie socio-professionnelle (cf. liste des codes) : Secteur d'activité (cf. liste des codes) :  |  |  |  |  |
| Personne politiquement exposée  |  |  |  |  |
| 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 <sup>(1)</sup> , ou je suis un membre direct de la famille <sup>(2)</sup> d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction, ou je suis étroitement   |  |  |  |  |
| associé(e) <sup>(3)</sup> à une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction."  |  |  |  |  |
| *définition prévue par les articles L. 561-10 2° et R. 561-18 du Code monétaire et financier (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 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, chargé d'affaires, consul général et consul de carrière ;                             |  |  |  |  |
| 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 ; dirigeant d'une institution internationale publique créée par un traité.   |  |  |  |  |
| (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 ; en ligne directe, les ascendants, descendants et alliés, au premier degré, ainsi que leur conjoint, leur partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère. |  |  |  |  |
| (3) Toute personne physique identifiée comme étant le bénéficiaire effectif d'une personne morale conjointement avec une personne politiquement exposée ; toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec une personne politiquement exposée.  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| Les versements/arbitrages effectués entre le 03 juillet 2019 et le 29 juin 2020 inclus (date de réception de la demande au siège d'Aviva) sont éligibles  |  |  |  |  |
| à l'opération Aviva Multi Bonus 2020.   |  |  |  |  |
| Les sommes investies sur le support en euros Aviva Actif Garanti dans le cadre de l'opération Aviva Multi Bonus 2020 pourront bénéficier d'un   |  |  |  |  |
| Les sommes investies sur le support en euros Aviva Actif Garanti dans le cadre de l'opération Aviva Multi Bonus 2020 pourront bénéficier d'un complément de rémunération, dont le niveau prédéfini dépend de la répartition d'investissement choisie parmi celles prévues au paragraphe   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |

| VERSEMENT LIBRE EN GESTION LIBRE   |                     |        |  |                     |  |  |
|--|---------------------|--------|--|---------------------|--|--|
| Adhésion   |                     |        |  |                     |  |  |
| Pour que votre versement puisse être enregistré et ouvre droit à l'opération Aviva Multi Bonus 2020, vous devez impérativement joindre au présent document votre Demande d'Adhésion dûment remplie.  Sur la demande d'adhésion, la rubrique "versements libres" ne doit pas être remplie, la présente rubrique ainsi que la rubrique "Répartition de votre versement libre" s'y substituant. |                     |        |  |                     |  |  |
| La date d'effet de votre adhésion se situe au jour de la réception au siège social de l'Assureur de votre demande d'adhésion et des pièces jointes dûment complétées ainsi que votre premier versement, à la double condition de l'acceptation de la demande d'adhésion par l'assureur et de l'encaissement effectif du versement.   |                     |        |  |                     |  |  |
|  |                     |        |  |                     |  |  |
| Reversement Numéro de l'adhésion :   |                     |        |  |                     |  |  |
|  |                     |        |  |                     |  |  |
| Je joins mon règlement de (en toutes lettres) :  par chèque à l'ordre exclusif d'Aviva Vie ou par p l'opération Aviva Multi Bonus 2020 est au maximum de (si vous n'êtes pas déjà adhérent) pris en charge par Av  | e 500 000 € pour ui |        |  |                     |  |  |
| DÉCICNATION DU DAVEUD  |                     |        |  |                     |  |  |
| DÉSIGNATION DU PAYEUR  |                     |        |  |                     |  |  |
| Vous effectuez ce versement en votre qualité d'adhér<br>Néanmoins, Aviva Vie autorise dans certains cas le re<br>institutionnel, remplissez le document « Notice et an   | èglement des prin   |        |  | ers autorisés ou un |  |  |
|  |                     |        |  |                     |  |  |
| ORIGINE DES FONDS (à compléter impérativeme  | nt)                 |        |  |                     |  |  |
| Les informations ci-après sont recueillies en application  Préciser la nature, le montant et la date de transaction (ex : vente de ma résidence principale pour  et réalisée le/),   | ction à l'origine d | e l'ép | argne investie :                                   |                     |  |  |
| Nature(s)  |                     |        | Montant total de la transaction Date de la transac | ction (mois/année)  |  |  |
|  |                     |        | €/_  |                     |  |  |
|  |                     |        | €/_  |                     |  |  |
|  |                     |        | €/_  |                     |  |  |
| €/   |                     |        |  |                     |  |  |
| Afin de définir si des documents justificatifs doivent être joints à ce bulletin, vous pouvez vous référer à la notice explicative du document "Notice et annexes LCB-FT".   |                     |        |  |                     |  |  |
| DEDARTITION DE VOTRE VERSENENT LIBRE   | EN CECTION I        | LDDE   |  |                     |  |  |
| REPARTITION DE VOTRE VERSEMENT LIBRE   | EN GESTION L        | IBRE   |  |                     |  |  |
| Ayant pris connaissance de l'Annexe à la Notice du contrat spécial Opération Aviva Multi Bonus 2020 ci-jointe, vous choisissez l'une des deux options proposées ci-dessous. Votre versement libre sera investi, sur les supports en unités de compte éligibles à votre adhésion que vous sélectionnez à l'exception d'Aviva Monétaire ISR A.   |                     |        |  |                     |  |  |
| "Option Multi Bonus 2020 100%"   |                     |        |  |                     |  |  |
| Support(s) choisi(s)   | Répartition         |        | Support(s) choisi(s)                               | Répartition         |  |  |
| Aviva Actif Garanti Multi 2020 K1 (max 50%)  | %                   |        | Aviva Actif Garanti Multi 2020 K2 (max 70%)        | %                   |  |  |
|  | %                   |        |  | %                   |  |  |
|  | %                   |        |  | %                   |  |  |
|  | %                   |        |  | %                   |  |  |
|  | %                   |        |  | %                   |  |  |

%

<u></u>%

100 %

TOTAL

N4413A (07/2019) - (3 Exemplaires Aviva Vie - Conseil - Client)

. % . %

%

100 %

- Paraphe du Client \_ Paraphe du Conseil

TOTAL

# ARBITRAGE DANS LE CADRE DE LA GESTION LIBRE

Ayant pris connaissance de l'Annexe à la Notice spécial Opération Aviva Multi Bonus 2020 ci-jointe, vous choisissez l'«Option Arbitrage Multi Bonus 2020 100 %». Le montant cumulé des arbitrages effectués dans le cadre de l'opération est au maximum de 500 000 € pour une même adhésion. Dans le cadre de cette opération, l'arbitrage sera réalisé gratuitement :

| Support(s) d'origine choisi(s) | Montant(s) |
|--------------------------------|------------|
| Aviva Monétaire ISR (A)        | €          |
| Aviva Actif Garanti            | €          |
| TOTAL: (minimum 2 000 €)       | €          |

Dans le cadre d'Aviva Multi Bonus 2020, vous sélectionnez les supports d'investissement destinataires de l'arbitrage parmi la liste des supports en unités de compte éligibles à votre adhésion à l'exclusion d'Aviva Monétaire ISR (A).

| Support(s) choisi(s)                            | Répartition |
|---|-------------|
| Aviva Actif Garanti Multi 2020 K3 (maximum 50%) | %           |
|   | %           |
|   | %           |
|   | %           |
|   | %           |
|   | TOTAL 100 % |

- 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, doit être communiqué dans les plus brefs délais à Aviva Vie TSA 72710 92895 Nanterre Cedex 9.
- Je soussigné(e) reconnais :
  - avoir reçu et pris connaissance de l'Annexe à la Notice spécial Opération Aviva Multi Bonus 2020 figurant ci-après;
  - avoir bien reçu et pris connaissance des Documents d'Information Clé pour l'Investisseur / documents présentant les caractéristiques principales du(des) support(s) en unités de compte choisi(s) dans le cadre de l'opération ;
  - avoir été informé(e) que les Documents d'Information Clé pour l'Investisseur (DICI) visés par l'Autorité des Marchés Financiers ou document(s) présentant les caractéristiques principales du(des) support(s) en unités de compte éligible(s) au contrat sont disponibles 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) ou, pour les supports de type OPCVM, sur le site www.amf-france.org.

| :                       | , le   |
|-------------------------|--|
| Signature de l'Adhérent | Signature et cachet du Conseil   |
|                         | Assurancevie.com représenté par JDHM VIE<br>13 rue d'Uzès - 75002 Paris  |
|                         | SAS au capital de 2 200 000 euros.<br>Société de Courtage d'Assurances immatriculée<br>au registre des intermédiaires en assurance.<br>RCS Paris B 478 594 351 - N° ORIAS : 07004394 |



# ANNEXE A LA NOTICE DU CONTRAT

## **EVOLUTION VIE**

# Special Operation Aviva Multi Bonus 2020

## CARACTERISTIQUES SPECIFIQUES A L'OPERATION AVIVA MULTI BONUS 2020

Les versements/arbitrages effectués entre le 03 juillet 2019 et le 29 juin 2020 inclus (date de réception de la demande au siège d'Aviva) sont éligibles à l'opération Aviva Multi Bonus 2020. Aviva Vie mettra fin par anticipation à l'opération portant sur les versements/et à l'opération portant sur les arbitrages si des évolutions des dispositions réglementaires le nécessitaient. De même, Aviva Vie clôturera par anticipation l'opération dès lors que le montant de l'enveloppe allouée à l'opération est atteint\*.

Les sommes investies sur le support en euros Aviva Actif Garanti dans le cadre de l'opération Aviva Multi Bonus 2020 pourront bénéficier d'un complément de rémunération, dont le niveau prédéfini dépend de l'option choisie parmi celles prévues au paragraphe suivant, sous réserve que les critères d'obtention visés au paragraphe « Conditions d'attribution du complément de rémunération Aviva Multi Bonus 2020 » soient réalisés.

# CRITERES D'ELIGIBILITE DU VERSEMENT LIBRE/ARBITRAGE A L'OPERATION AVIVA MULTI BONUS 2020

- Le versement libre / arbitrage doit être investi dans le cadre de la gestion libre (l'opération Aviva Multi Bonus 2020 n'est pas éligible à la gestion pilotée).
- Le montant minimum doit être de 8 000 € pour un versement et de 2 000 € pour un arbitrage, avant prise en compte des frais de versement/arbitrage. Le montant cumulé des versements/arbitrages effectués dans le cadre de l'opération Aviva Multi Bonus 2020 est au maximum de 500 000 € pour un(e) même contrat/adhésion.
- Le versement/arbitrage est obligatoirement investi sur le support Aviva Actif Garanti et sur un ou plusieurs supports en unités de compte éligibles à l'opération selon l'une des répartitions suivantes :

## Pour l'Option Multi Bonus 2020 100%

- 50 % minimum du versement doit être investi sur un ou plusieurs supports en unités de compte éligibles à l'opération Aviva Multi Bonus 2020.
- le solde du versement (50 % maximum) doit être investi sur le support en euros Aviva Actif Garanti.

## Pour l'Option Multi Bonus 2020 50 %

- 30 % minimum du versement doit être investi sur un ou plusieurs supports en unités de compte éligibles à l'opération Aviva Multi Bonus 2020,
- le solde du versement (70 % maximum) doit être investi sur le support en euros Aviva Actif Garanti.

## Pour l'Option Arbitrage Multi Bonus 2020 100%

- 50 % minimum de l'arbitrage doit être investi sur un ou plusieurs supports en unités de compte éligibles à l'opération Aviva Multi Bonus 2020,
- le solde (50 % maximum) doit être/rester investi sur le support en euros Aviva Actif Garanti.

Cette option est éligible aux sommes arbitrées depuis le support en unités de compte Aviva Monétaire ISR A ou le support en euros Aviva Actif Garanti.

Seules les sommes investies sur le support en euros Aviva Actif Garanti afférentes à l'arbitrage réalisé dans le cadre de l'Option Arbitrage Multi Bonus 2020 100 % pourront bénéficier du complément de rémunération visé au paragraphe suivant. Ces sommes sont identifiées sous l'intitulé « Aviva Actif Garanti Multi 2020 K3 » dans la demande d'arbitrage relative à l'opération Aviva Multi Bonus 2020, afin de les distinguer, le cas échéant, des sommes restées investies sur le support en euros Aviva Actif Garanti et non concernées par l'opération Aviva Multi Bonus 2020.

• Les versements programmés ne sont pas éligibles à l'opération.

\*Il a été dressé procès verbal du montant de l'enveloppe allouée par un Huissier de Justice

Paraphe du Client — Paraphe du Conseil —

## MODALITES D'ATTRIBUTION DU COMPLEMENT DE REMUNERATION AVIVA MULTI BONUS 2020

L'Option Multi Bonus 2020 100 %, l'Option Multi Bonus 2020 50 % ou l'Option Arbitrage Multi Bonus 2020 100 % ouvrent, sous conditions, respectivement droit à un complément de rémunération de 100 %, de 50 % ou de 100 % du taux de rendement global du support en euros Aviva Actif Garanti au titre du contrat pour l'année 2019 et/ou 2020, pour les sommes investies sur ce support dans le cadre de l'opération.

Sous réserve que les conditions d'attribution décrites dans le paragraphe ci-dessous soient réalisées, le complément de rémunération est attribué :

- en date de valeur du 31 décembre 2019, au prorata du temps passé sur le support en euros Aviva Actif Garanti depuis la date d'investissement du versement effectué dans le cadre de l'opération et le 31 décembre 2019.
- et en date de valeur du 31 décembre 2020, au prorata du temps passé sur le support en euros Aviva Actif Garanti depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2020 (ou la date d'investissement du versement effectué dans le cadre de l'opération si elle est postérieure) et le 31 décembre 2020.

Le taux de rendement global s'entend net de frais de gestion, hors prélèvements sociaux et fiscaux en vigueur.

Au terme de l'opération, les sommes investies sur le support en euros et ayant bénéficié d'un complément de rémunération au 31/12/2019 et/ou 31/12/2020, retrouveront automatiquement les conditions standard du support en euros Aviva Actif Garanti.

# CONDITIONS D'ATTRIBUTION DU COMPLEMENT DE REMUNERATION AVIVA MULTI BONUS 2020

La part du versement/arbitrage investie sur Aviva Actif Garanti dans le cadre de l'opération Aviva Multi Bonus 2020, toujours investie au 31 décembre 2019 et/ou toujours investie au 31 décembre 2020 et aux dates d'attribution effectives de la participation aux bénéfices, bénéficiera du taux de rendement global du support en euros Aviva Actif Garanti au titre du contrat pour l'année 2019 et/ou pour l'année 2020, majoré du complément de rémunération spécifique à l'opération tel que défini dans le paragraphe précédent sous réserve :

 qu'aucun rachat ou arbitrage (automatique ou non), effectué avant le 1<sup>er</sup> janvier 2021 et impactant les supports en unités de compte sélectionnés dans le cadre de l'opération, n'ait porté à l'issue de cet acte la part en unités de compte du versement/arbitrage ouvrant droit à l'opération Aviva Multi Bonus 2020 à un niveau inférieur au minimum propre à l'option choisie tel que défini dans le paragraphe « Critères d'éligibilité du versement libre/arbitrage relatif à Aviva Multi Bonus 2020 ».

Si à l'issue d'un rachat partiel ou d'un arbitrage, la part en unités de compte du versement/arbitrage ouvrant droit à l'opération Aviva Multi Bonus 2020 devient inférieure au minimum propre à l'option choisie tel que défini dans le paragraphe « Critères d'éligibilité du versement libre/arbitrage relatif à l'opération Aviva Multi Bonus 2020 » :

- le droit au complément de rémunération est définitivement perdu si la date de valorisation de l'opération de rachat/arbitrage est antérieure au 1er janvier 2020.
- le droit au complément de rémunération est conservé au titre de 2019 mais perdu au titre de 2020, si la date de valorisation de l'opération rachat/arbitrage est postérieure au 31 décembre 2019 mais antérieure au 1er janvier 2021.

L'attribution du complément de rémunération Aviva Multi Bonus 2020 n'est pas soumise à l'évolution de la valeur de l'épargne résultant de la fluctuation des marchés financiers : toute évolution à la baisse de la valeur de l'épargne investie sur les supports en unités de compte choisis dans le cadre de l'opération qui viendrait modifier la part du versement/arbitrage affectée aux dits supports, resterait sans conséquence et le droit au complément de rémunération serait maintenu.

Aucune avance ne peut-être réalisée sur la part du versement/arbitrage affectée à Aviva Actif Garanti dans le cadre de l'opération.

# SUPPORTS EN UNITES DE COMPTE ELIGIBLES A L'OPERATION AVIVA MULTI BONUS 2020

Sont éligibles à l'opération Aviva Multi Bonus 2020 tous les supports en unités de compte éligibles à votre adhésion à l'exception d'Aviva Monétaire ISR (A). Les Documents d'Information Clé pour l'Investisseur (DICI) visés par l'Autorité des Marchés Financiers ou document(s) présentant les caractéristiques principales du(des) support(s) en unités de compte éligibles à l'adhésion sont disponibles à tout moment sur simple demande auprès de votre conseiller.

Aviva Vie ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, mais pas sur leur valeur. La valeur de ces unités de compte, qui reflète la valeur d'actifs sous-jacents, n'est pas garantie mais est sujette à des fluctuations, à la hausse ou à la baisse, dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers.



Aviva Vie Société Anonyme d'Assurances Vie et de Capitalisation au capital social 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'Epargne pour la Retraite)
Association sans but lucratif régie
par la loi du 1e<sup>st</sup> juillet 1901
Siège social: 24-26 rue de la Pépinière
75008 Paris

Paraphe 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.

Paraphe du Client -

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'ANACOFI-CIF.

# AIDE MEMOIRE RECUEIL DES EXIGENCES ET DES BESOINS A DESTINATION DE L'APPORTEUR

Partie: Vous et votre environnement personnel

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

| 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  |  |

| TNS                  |   |  |  |  |
|----------------------|---|--|--|--|
| 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 |  |  |  |  |
| 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 |          |   |  |  |

| 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  |
| 05   | Armée, Police  | 25   | Industrie, collecte et valorisation des déchets                               |
| 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   |