DEMANDE D'OPÉRATION(S) : ARBITRAGE POUR UN CONTRAT PERIN, PERP OU MADELIN

Le soussigné, ci-après désigné adhérent, demande à effectuer l'opération suivante sur son contrat.

Nom du contrat : _____ **Numéro du contrat :** _____

ADHÉRENT

◎ Monsieur ◎ Madame Nom : _____

Nom de naissance : _____ Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Email : _____

ARBITRAGE

Support(s) à désinvestir [1]

Merci de vérifier que le montant minimum d'arbitrage demandé atteint le minimum indiqué dans la notice. Les frais éventuels générés par cette opération sont indiqués dans la notice de votre contrat. L'arbitrage par l'adhérent n'est possible qu'en cas de gestion libre.

Si vous choisissez le fonds en euros, veuillez préciser lequel.

(Si nécessaire, reportez la totalité de votre choix sur papier libre, daté et signé)

Nom du support	Code ISIN	Sortie de la totalité du solde disponible sur le support	Pourcentage à désinvestir du support *(si sortie partielle)* [2]
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%

Réf : 5182-1 R (05/2021) Document à renvoyer, nous vous conseillons d'en conserver une copie.

Support(s) à réinvestir (1)

Certains supports comportent des conditions d'investissement, merci de vous reporter à la notice de votre contrat ou aux éventuelles annexes complémentaires de présentation des supports (si nécessaire, reportez la totalité de votre choix sur papier libre, daté et signé).

Nom du support	Code ISIN	Répartition
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		Total : 100 %

(1) Se reporter à la Présentation des supports d'investissement du contrat, placée à la fin de la notice ainsi qu'aux Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI) ou, le cas échéant aux notes détaillées ou, en fonction du support, aux annexes complémentaires de présentation des supports concernés, remis à l'adhérent lors d'un premier investissement sur le support concerné.

(2) Le pourcentage transféré d'une unité de compte à une autre pourra être différent du pourcentage demandé. La variation, à la hausse ou à la baisse, sera fonction de l'évolution de la valeur liquidative entre la date de demande et la date de vente des unités de compte. Un document indiquera ultérieurement à l'adhérent la valorisation de chaque unité de compte concernée par l'arbitrage.

DÉCLARATIONS DE L'ADHÉRENT / INFORMATIONS

"Je reconnais avoir reçu et pris connaissance de la notice comprenant la liste des unités de compte de référence et des caractéristiques principales de chaque support sélectionné dans l'un et/ou l'autre des documents suivants : Document d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI), note détaillée, annexe complémentaire de présentation.

Je reconnais avoir pris connaissance du Document d'Informations Clés du contrat ainsi que des Informations Spécifiques de chaque option d'investissement sous-jacente de mon contrat me permettant de prendre ma décision d'investissement en connaissance de cause.

Je reconnais également avoir été informé(e) du fait que les unités de compte ne garantissent pas le capital versé. De ce fait, le risque des placements est assumé par l'adhérent au contrat. Les performances de ces unités de compte doivent donc être analysées sur plusieurs années".

Des données à caractère personnel vous concernant sont collectées et traitées par Suravenir. Cette collecte et ce traitement sont effectués dans le respect de la réglementation applicable à la protection des données. Toutes les données collectées et traitées sont nécessaires pour la conclusion et l'exécution du contrat, et ont un caractère obligatoire. À défaut, le contrat ne peut être conclu, ou exécuté.

Vous disposez sur ces données de droits dédiés comme notamment un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de limitation du traitement, de portabilité que vous pouvez exercer auprès de : Suravenir - Service Relations Clients - 232 rue Général Paulet - BP 103 - 29802 Brest cedex 9 ou par email : conseilsurav@suravenir.fr.

Vous pouvez vous reporter aux dispositions précontractuelles et contractuelles si vous souhaitez des informations complémentaires.

Fait à : _____ le : _____ Signature de l'adhérent précédée de la mention *"Lu et approuvé"*	*Signature du distributeur de votre contrat :*

MERCI D'ADRESSER L'ORIGINAL DE CE FORMULAIRE COMPLÉTÉ, DATÉ ET SIGNÉ AU DISTRIBUTEUR DE VOTRE CONTRAT.
NOUS VOUS CONSEILLONS D'EN CONSERVER UNE COPIE.

Réf : 5182-1 R (05/2021) Document à renvoyer, nous vous conseillons d'en conserver une copie.

SURAVENIR
UNE FILIALE DU Crédit Mutuel ARKEA

Suravenir - Siège social : 232 rue Général Paulet - BP 103 - 29802 Brest cedex 9. Société anonyme à directoire et conseil de surveillance au capital entièrement libéré de 1 111 000 000 €. Siren 330 033 127 RCS Brest. Société mixte régie par le Code des assurances soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) (4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris cedex 9).