

SURAVENIR PER

COMMENT REMPLIR VOTRE BULLETIN D'ADHÉSION ?

SITUATION PROFESSIONNELLE

Veillez noter votre profession actuelle précise. Si vous êtes demandeur d'emploi, indiquez votre profession antérieure.

Code CSP : veuillez noter le code correspondant à la catégorie socio-professionnelle de votre emploi sur la liste CSP ci-dessous :

| Code | Libellé | Code | Libellé |
|------|---|------|---|
| 1000 | Agriculteurs exploitants | 5500 | Employés de commerce |
| 2100 | Artisans | 5600 | Personnels des services directs aux particuliers |
| 2200 | Commerçants et assimilés | 6100 | Ouvriers qualifiés |
| 2300 | Chefs d'entreprise | 6600 | Ouvriers non qualifiés |
| 3100 | Professions libérales et assimilés | 6900 | Ouvriers agricoles |
| 3200 | Cadres de la fonction publique, professions intellectuelles et artistiques | 7100 | Anciens agriculteurs exploitants |
| 3600 | Cadres d'entreprise | 7200 | Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise |
| 4100 | Professions intermédiaires de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique et assimilés | 7300 | Anciens cadres et professions intermédiaires |
| 4600 | Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises | 7600 | Anciens employés et ouvriers |
| 4700 | Techniciens | 7900 | Retraités Ancienne activité inconnue |
| 4800 | Contremaîtres, agents de maîtrise | 8100 | Chômeurs n'ayant jamais travaillé |
| 5100 | Employés de la fonction publique | 8200 | Inactifs divers (autres que retraités) |
| 5400 | Employés administratifs d'entreprise | 8400 | Elève, Etudiant, Apprenti |

RÉSIDENCE PRINCIPALE

Pour adhérer au contrat, votre résidence principale est obligatoirement française.

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Liste des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives

Veillez noter le code correspondant sur la liste ci-dessous :

| Code | Libellé | Code | Libellé |
|------|--|------|--|
| 01 | Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission Européenne | 06 | Ambassadeur, chargé d'affaires, consul général et consul de carrière |
| 02 | Membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement européen | 07 | Officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée |
| 03 | 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 | 08 | Membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique |
| 04 | Membre d'une cour des comptes | 09 | Dirigeant d'une institution internationale publique créée par un traité |
| 05 | Dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale | | |

Liste des liens avec la personne exerçant la fonction politique, juridictionnelle ou administrative

Veillez noter le code correspondant sur la liste ci-dessous :

| Code | Libellé | Code | Libellé |
|------|---|------|--|
| 01 | Le conjoint ou le concubin notoire | 04 | Toute personne physique identifiée comme étant le bénéficiaire effectif d'une personne morale conjointement avec la personne exposée |
| 02 | Le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère | 05 | Toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec la personne exposée |
| 03 | 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 | | |

MODE D'ALLOCATION DES VERSEMENTS EFFECTUÉS SUR VOTRE CONTRAT

Par défaut, les versements effectués sur votre contrat sont affectés selon l'allocation correspondant au profil d'investissement « Équilibré Horizon Retraite ».

Si le profil « Équilibré Horizon retraite » ne vous convient pas, trois choix vous sont proposés :

- Sélectionner un des deux autres profils disponibles en gestion à horizon : « Prudent Horizon Retraite » ou « Dynamique Horizon Retraite ». En choisissant le mode de gestion à horizon, chaque versement sur votre contrat sera réparti, en fonction de la date envisagée de liquidation de vos droits, entre des actifs présentant un profil d'investissement à faible risque et des actifs plus dynamiques. Plus la date de liquidation de vos droits approche, plus la fraction investie sur les actifs présentant un profil d'investissement à faible risque augmente. Les actifs de ces profils sont présentés à la fin de la notice.
- Opter pour la gestion libre. En choisissant ce mode de gestion, vous effectuez vous-même la répartition de vos versements entre les différents supports d'investissement proposés par le contrat. Pour faire votre choix, reportez-vous 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 des supports, aux annexes complémentaires de présentation de chaque support concerné, remis à l'adhésion ou lors d'un premier versement ou arbitrage sur le support concerné.
- Choisir le mandat d'arbitrage. Vous donnez ainsi mandat à Suravenir d'effectuer en votre nom et pour votre compte, sans avoir à vous consulter au préalable et conformément au profil de gestion que vous aurez choisi parmi les profils de gestion proposés :
 - la sélection des supports d'investissements référencés dans le contrat sur lesquels chaque versement, libre ou programmé, effectué sur votre contrat sera investi;
 - la modification de la répartition entre les différents supports d'investissement, dénommé " arbitrage ".

Ce choix est modifiable en cours de vie de votre contrat.

Pour plus d'informations sur les modes de gestion, vous pouvez vous reporter au point 7 de la notice du contrat n° 6037.

BÉNÉFICIAIRES

Deux solutions vous sont proposées pour désigner vos bénéficiaires en cas de décès avant la date de liquidation des droits constitués sur votre contrat :

- La clause dite « générale », déjà rédigée.

Cette clause prévoit qu'à votre décès, le capital sera versé en totalité à votre conjoint non séparé de corps ou à la personne avec laquelle vous avez conclu un pacte civil de solidarité en vigueur à la date du décès. En l'absence de conjoint non séparé de corps ou de partenaire pacsé, ou s'il est décédé, le capital sera partagé par parts égales entre tous vos enfants, y compris ceux qui naîtront après la signature du contrat. Si l'un de vos enfants est décédé au moment du versement du capital, la part qui lui revient sera versée par parts égales à ses représentants, c'est-à-dire ses enfants (vos petits-enfants). Enfin, si vous n'avez pas ou plus d'enfants ni de petits-enfants, le capital sera partagé entre vos héritiers en fonction de leurs droits dans la succession.

Cochez la première case proposée " son conjoint, à défaut... ", si ces modalités vous conviennent.

- La clause libre : désignation nominative de vos bénéficiaires

Si la clause dite " générale " ne vous convient pas, vous pouvez désigner nominativement le ou les bénéficiaires de votre contrat. Dans ce cas, cochez la case " autres bénéficiaires " et précisez leur identité et leur adresse en complétant toutes les zones. Les données suivantes sont obligatoires : nom, prénom, date et lieu de naissance, adresse complète et quote-part.

La somme des quotes-parts attribuées à chaque bénéficiaire doit être égale à 100 %. Pensez à prévoir des bénéficiaires subséquents.

A défaut de bénéficiaires désignés, le capital sera versé à votre conjoint ou à la personne avec laquelle vous avez conclu un pacte civil de solidarité (Pacs) en vigueur à la date du décès.

VALEUR DE TRANSFERT DE VOTRE ADHÉSION AU CONTRAT

Remplissez la première colonne de chaque tableau :

- **Support en euros**
 - (A) : indiquez la part du versement initial brut versée sur le(s) fonds en euros, exprimée en euros: = « montant brut du versement initial » x « répartition en % du versement initial sur le fonds en euros »
 - (B) : indiquez la part du versement initial net versée sur le(s) fonds en euros, exprimée en euros = « versement initial net » x « répartition en % du versement initial sur le fonds en euros »
- **Supports en unités de compte**
 - (C) : indiquez la part du versement initial brut versée sur les unités de compte, exprimée en euros: = « montant brut du versement initial » x « répartition en % du versement initial sur les unités de compte »
 - (D) : indiquez la part du versement initial net versée sur les unités de compte, exprimée en euros = « versement initial net » x « répartition en % du versement initial sur les unités de compte »

DERNIÈRES RECOMMANDATIONS AVANT VOTRE ADHÉSION

- Avez-vous bien pris connaissance de la Notice ?
- Avez-vous daté et signé partout où cela est nécessaire ?
- Avez-vous précisé l'origine des fonds ?
- Avez-vous joint le justificatif de provenance des fonds ?
- Avez-vous bien vérifié le libellé de votre clause bénéficiaire ?
- Avez-vous bien rempli les tableaux de valeurs de transfert ?
- En cas de versement par chèque, celui-ci est-il bien libellé à l'ordre de Suravenir et signé ?
- Suravenir n'accepte que les modes de règlement suivants :
 - les chèques ou virements ou prélèvements émanant du compte personnel de l'adhérent, ou le chèque, virement ou prélèvement émanant de la SARL pour le gérant majoritaire de la SARL
 - les chèques ou virements ou prélèvements d'un membre du cercle familial de l'adhérent pour un mineur exclusivement.

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE AU BULLETIN D'ADHÉSION

MAJEUR CAPABLE

Bulletin d'Adhésion complété, daté et signé

Justificatif d'identité en cours de validité :

- carte nationale d'identité recto/verso *
- 4 premières pages du passeport *
- titre de séjour / carte de résident français comportant une photographie
- permis de conduire (si daté de moins de 15 ans) **
- document de demande d'asile remis par une préfecture

* Un document délivré par les autorités étrangères est recevable s'il comporte les informations nom, prénoms, date et lieu de naissance de la personne, ainsi que la nature, les date et lieu de délivrance du document et les nom et qualité de l'autorité ou de la personne l'ayant délivré et, le cas échéant, authentifié, et s'il est rédigé dans l'alphabet latin.

** En l'absence d'autre justificatif et seulement si la photographie est ressemblante.

Justificatif de domicile admissible :

| Datant de moins de 12 mois au jour de l'adhésion | Datant de moins de 3 mois au jour de l'adhésion |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Echancier de contrat d'eau, d'électricité, de gaz, de téléphone fixe ou de câble/internet • Avis d'imposition sur le revenu ou taxe d'habitation ou échancier de l'année en cours | <ul style="list-style-type: none"> • Facture de contrat d'eau, d'électricité, de gaz, de téléphone fixe, mobile ou de câble/internet • Attestation du titulaire de contrat EDF • Quittance de loyer, avis d'échéance de loyer, ou contrat de location établi(e) par un notaire, une agence ou un syndic professionnel • Attestation d'hébergement d'un employeur, d'un organisme d'hébergement ou d'une congrégation religieuse • Attestation de domicile délivrée par une ambassade, un consulat ou une mairie • Attestation d'élection de domicile dans un centre d'action sociale • Adresse d'un organisme d'accueil figurant sur la CNI • Livret de circulation • Bulletin de salaire s'il mentionne l'adresse de résidence principale • Pour les personnes hébergées n'ayant pas de justificatif à leur nom, une attestation d'hébergement de moins de 3 mois signée par l'hébergeant, accompagnée de l'original ou de la copie du justificatif d'identité et de domicile de l'hébergeant |

Fonds Versement Initial :

- chèque libellé à l'ordre exclusif de SURAVENIR, tiré d'un établissement bancaire situé en France et sur vos propres avoirs
- virement
- en cas de prélèvement, IBAN et mandat de prélèvement SEPA complété en cochant « paiement ponctuel » et signé
- en fonction du seuil et des critères en vigueur au jour de l'opération: justificatif de l'origine des fonds

Fonds Versements Programmés :

- IBAN et mandat de prélèvement SEPA complété en cochant « paiement récurrent / répétitif » et signé.

Les chèques ou virements ou prélèvements d'un membre du cercle familial de l'adhérent sont exclusivement acceptés pour un mineur.

Autres documents éventuels :

- annexe complémentaire de présentation du support pour chaque support nécessitant cette annexe signée (SCPI, Certificat, Produits Complexes). Ces annexes de souscription sont à télécharger sur le site Internet.
- Bulletin de Mise en place de mandat d'arbitrage en cas de choix de ce mode de gestion.

ADHÉSIONS SPÉCIFIQUES

ADHESION PAR UN MAJEUR PROTEGE

| Majeur sous curatelle | Majeur sous tutelle |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ensemble des pièces décrites pour le majeur capable <input type="checkbox"/> Bulletin d'adhésion signé du majeur et du curateur (sa signature doit être précédée de la mention « le curateur ») <input type="checkbox"/> Justificatif d'identité en cours de validité du curateur <input type="checkbox"/> Jugement de mise sous curatelle | <input type="checkbox"/> Ensemble des pièces pour le majeur capable <input type="checkbox"/> Bulletin d'adhésion signé uniquement du tuteur (sa signature doit être précédée de la mention « le tuteur ») <input type="checkbox"/> Justificatif d'identité en cours de validité du tuteur <input type="checkbox"/> Jugement de mise sous tutelle <input type="checkbox"/> Accord du juge pour le placement des fonds |

ADHÉSION PAR UN MINEUR

| Mineur sous administration légale | Mineur sous tutelle | Mineur émancipé |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ensemble des pièces décrites pour le majeur capable ou livret de famille ou extrait d'acte de naissance <input type="checkbox"/> Bulletin d'adhésion signé par le mineur de 12 ans ou plus et le(s) représentant(s) légal(aux) (signatures précédées de la mention « le(s) représentant(s) légal(aux) ») <input type="checkbox"/> Justificatif d'identité en cours de validité des représentants légaux <input type="checkbox"/> Livret de famille <input type="checkbox"/> La seule clause bénéficiaire admise est "ses héritiers en proportion de leurs parts héréditaires" <input type="checkbox"/> Si versement depuis le compte d'un ascendant : lien de parenté du payeur de prime + copie des livrets de famille établissant le lien de parenté | <input type="checkbox"/> Ensemble des pièces décrites pour le majeur capable <input type="checkbox"/> Bulletin d'adhésion signé par le tuteur (signature précédée de la mention « le tuteur ») <input type="checkbox"/> Justificatif d'identité en cours de validité du tuteur <input type="checkbox"/> Jugement de mise sous protection <input type="checkbox"/> Accord du juge pour le placement des fonds | <input type="checkbox"/> Ensemble des pièces décrites pour le majeur capable <input type="checkbox"/> Jugement ayant prononcé l'émancipation |

La liste de pièces présente n'étant pas exhaustive, votre Conseiller ou l'Assureur pourra vous demander toute pièce complémentaire permettant de parfaire votre adhésion, y compris en cas de situation spécifique.

ADHESION PAR UN TRAVAILLEUR NON SALARIE EN 154 BIS

| Alimentation du contrat par le compte personnel de l'assuré | Alimentation du contrat par une SARL ou une EURL |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ensemble des pièces décrites pour le majeur capable <input type="checkbox"/> Attestation de la SSI ou justificatif du travailleur non salarié ou attestation de la qualité de TNS | <input type="checkbox"/> Ensemble des pièces pour le majeur capable <input type="checkbox"/> Attestation de la SSI ou attestation de la qualité de TNS ou attestation d'associé unique pour l'EURL <input type="checkbox"/> Extrait de Kbis de moins de 3 mois de la SARL sur lequel l'assuré apparaît en qualité de gérant |

ADHESION PAR UN MEDECIN LIBERAL

| Médecin libéral exerçant en secteur 1 | Médecin libéral exerçant en secteur 2 ou 3 |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ensemble des pièces décrites pour le majeur capable <input type="checkbox"/> Élément justificatif du rattachement au secteur 1 ou attestation CARMF | <input type="checkbox"/> Ensemble des pièces pour le majeur capable <input type="checkbox"/> Attestation de la SSI ou attestation CARMF |