

## VOTRE SOUSCRIPTION EN 3 ETAPES



**Etape 1 :** Toute souscription doit être réalisée après consultation :

- Des conditions générales
- Des annexes financières



**Etape 2 :** Renseigner le Bulletin de Souscription en indiquant les frais de souscription qui vous sont accordés.



Attention à la rédaction de la clause bénéficiaire, à l'allocation d'actifs, aux options de gestion et aux garanties de prévoyance.



**Etape 3 :** Envoyer votre Bulletin de souscription à :

**ACTIFINANCES  
40 Rue de Paradis  
75010 PARIS**

Accompagné de :

- Votre pièce d'identité en cours de validité (recto verso)
- Un chèque de votre versement à l'ordre de LA MONDIALE PARTENAIRE
- Un chèque de 15€ à l'ordre d'APREP pour l'adhésion à l'Association, si vous n'y avez pas adhéré.
- Votre RIB
- Votre justificatif de domicile

Le cas échéant :

- L'autorisation de prélèvement

### **Une question, un renseignement ? Pour toutes informations ...**

ACTIFINANCES est à votre disposition du lundi au vendredi de 9h30 à 19h00 sur rendez-vous ou par téléphone au : 01.42.88.17.87

Nous accuserons réception de votre dossier par mail.

# APREP MULTIGESTION

## Bulletin d'adhésion

Contrat de groupe d'assurance sur la vie n° LMP262070639V1 libellé en euros et/ou en unités de compte

### ADHÉRENT(S)

Monsieur

Madame

Mademoiselle

Madame et Monsieur

#### ADHÉRENT ET ASSURÉ

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Né(e) le : | | | | | | | | | |

A : ..... Dépt<sup>t</sup> : | | | | |

Nationalité : .....

Nom et prénom du conjoint : .....

Adresse : N°/Voie : .....

.....

Commune : .....

Code postal : | | | | | | Pays : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Ancienneté : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone professionnel : .....

Adresse e-mail : .....

Régime matrimonial (information obligatoire pour une adhésion conjointe) : .....

Pour une adhésion conjointe, les deux adhérents sont co-assurés, le dénouement du contrat a lieu :

- au premier décès (régime de communauté légale)
- au dernier décès (régime de communauté universelle avec clause d'attribution intégrale ou régime de communauté légale avec clause précipitaire portant sur le contrat)

#### Pièce d'identité de l'adhérent

Pièce :  Carte d'identité (recto-verso)  Passeport (3 pages)

Date et lieu de la délivrance : .....

Numéro de la pièce : .....

Nom de l'autorité ou de la personne qui l'a délivrée ou authentifiée : .....

(photocopie de la pièce à joindre au bulletin d'adhésion)

Non-résident (joindre justificatifs pour pouvoir bénéficier de la non-application de l'article 990-I du CGI actuellement en vigueur)

#### Pièce d'identité du co-adhérent

Pièce :  Carte d'identité (recto-verso)  Passeport (3 pages)

Date et lieu de la délivrance : .....

Numéro de la pièce : .....

Nom de l'autorité ou de la personne qui l'a délivrée ou authentifiée : .....

(photocopie de la pièce à joindre au bulletin d'adhésion)

Non-résident (joindre justificatifs pour pouvoir bénéficier de la non-application de l'article 990-I du CGI actuellement en vigueur)

### ADHÉSION À L'ASSOCIATION

Je n'ai pas encore adhéré à l'association : je verse 15 euros par chèque séparé à l'ordre de l'APREP.

Je suis déjà adhérent de l'association : je ne verse pas de droit d'entrée à l'association.

<p>Code + cachet de l'apporteur 283012 ACTIFINANCES 40 RUE DE PARADIS 75010 PARIS N°ORIAS : 07004158</p>	<p>SIGNATURE DE L'ADHERENT (précédée de la mention "lu et approuvé")</p>	<p>SIGNATURE DU CO-ADHERENT (précédée de la mention "lu et approuvé")</p>
--	--	---

## VERSEMENT(S)

Versement initial : \_\_\_\_\_ euros (minimum 5 000 euros, frais d'entrée de 4,50 % compris)

Versements programmés : \_\_\_\_\_ euros (frais d'entrée de 4,50 % compris)

par :  Mois (minimum 100 euros)  Trimestre (minimum 300 euros)  Semestre (minimum 600 euros)  An (minimum 1 200 euros)

A compter de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (mois/année) pour toute demande reçue avant le 15 du mois précédent (joindre une autorisation de prélèvement).

## ADHÉSION DANS LE CADRE D'UN TRANSFERT DE PEP (PLAN D'ÉPARGNE POPULAIRE) UNIQUEMENT ADHÉSION SIMPLE

L'adhérent ne peut détenir qu'un seul PEP.

Je souhaite inscrire, dans le cadre fiscal d'un transfert de PEP, mon contrat APREP MULTIGESTION

Je joins au présent document la demande de transfert. Je reconnais que l'option PEP donne accès, sous certaines conditions, à l'ensemble des supports proposés à l'annexe financière en vigueur du contrat mais pas aux options de gestion.

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les dispositions particulières afférentes au PEP et notamment les règles d'investissement dans le cadre d'un transfert de PEP.

## RÉPARTITION DE L'ÉPARGNE

Le versement, net de frais, est réparti selon le choix exprimé par l'adhérent ci-dessous. Toutefois, il est précisé que si la part du versement initial investie sur les supports en unités de compte (hors support monétaire) est supérieure à 305 000 euros, alors l'excédent sera investi sur le support monétaire d'attente. Au terme d'une période de 30 jours révolus à compter de la date d'effet du contrat, les sommes investies sur le support monétaire d'attente seront transférées vers les supports indiqués par l'adhérent, sans frais d'arbitrage.

GESTION LIBRE	_____ %	PROFILS DE GESTION	_____ %
OPTIONS DE RE-ALLOCATION PROGRAMMÉE DE L'ÉPARGNE	_____ %	OPTIONS D'ARBITRAGES AUTOMATIQUES	_____ %
		<b>TOTAL</b>	<b>1   0   0</b> %

### CADRE RÉSERVE À L'ÉPARGNE EN GESTION LIBRE

Pour la part en gestion libre, je répartirai mon épargne entre les supports suivants (total 100 % et minimum par support 750 euros) :

Actif en euros ..... % Actif en euros EuroCit' ..... % Actif en euros Eurhythmie ..... % Sélection d'unités de compte ..... %  
**Total 100%**

(renseigner le code ISIN et l'intitulé des unités de compte)

Code ISIN	Intitulé	Code ISIN	Intitulé
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
		<b>TOTAL</b>	<b>1   0   0</b> %

### CADRE RÉSERVÉ À L'ÉPARGNE INVESTIE EN GESTION DÉLÉGUÉE (PROFILS DE GESTION)

Je répartirai mon épargne entre les profils suivants (total 100 % et minimum par profil 750 euros) :

ENERGIC DE LA MONDIALE GESTION D'ACTIFS ..... % REACTIF DE DNCA FINANCE ..... %  
FLEXIBLE DE LAZARD FRERES GESTION ..... %  
**TOTAL 1 | 0 | 0** %

Code + cachet de l'apporteur 283012 ACTIFINANCES 40 RUE DE PARADIS 75010 PARIS N°ORIAS: 07004158	SIGNATURE DE L'ADHERENT (précédée de la mention "lu et approuvé")	SIGNATURE DU CO-ADHERENT (précédée de la mention "lu et approuvé")
---	--	---

## CADRE RÉSERVÉ AUX OPTIONS « RÉ-ALLOCATION PROGRAMMÉE DE L'ÉPARGNE »

Je souhaite retenir l'une des options de gestion suivantes :

- Amplitude/Confort (Sensibilisation/Désensibilisation)       Progression (Investissement Progressif)

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les dispositions particulières et je joins au présent document la demande de mise en place de l'option complétée et signée. Je suis informé que l'option ne peut pas être retenue dans le cadre d'une adhésion PEP (transfert), ni dans le cas de versements programmés.

## CADRE RÉSERVÉ AUX OPTIONS « ARBITRAGES AUTOMATIQUES »

Je souhaite retenir les options d'arbitrages automatiques suivantes :

..... | | | | %      ..... | | | | %  
..... | | | | %      ..... | | | | %  
..... | | | | %      ..... | | | | %  
**TOTAL** | 1 | 0 | 0 | %

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les dispositions particulières et je joins au présent document la demande de mise en place des options arbitrages automatiques complétée et signée. Je suis informé que les options d'arbitrages automatiques ne peuvent pas être retenues dans le cadre d'une adhésion PEP (transfert) ni se cumuler avec les autres options offertes au contrat.

## GARANTIES VIE UNIVERSELLE

Je souhaite bénéficier de l'une des garanties suivantes :

- Garantie plancher  
 Garantie plancher indexée : taux d'indexation de .....% (de 0 % à 5 % par tranche de 0,5 %)  
 Garantie cliquet  
 Garantie majorée pour un montant de ..... euros :  
- Maximum 4 fois l'épargne inscrite au contrat pour les moins de 35 ans,      - Maximum 1,5 fois l'épargne inscrite au contrat entre 55 ans et 64 ans,  
- Maximum 3 fois l'épargne inscrite au contrat entre 35 ans et 44 ans,      - Maximum 1,2 fois l'épargne inscrite au contrat entre 65 ans et 74 ans.  
- Maximum 2 fois l'épargne inscrite au contrat entre 45 ans et 54 ans,

En cas d'adhésion conjointe, l'âge utilisé pour les maxima ci-dessus sera le plus élevé des deux.

Si la garantie retenue est soumise à formalités médicales, je suis informé qu'elle ne prendra effet qu'après réception de la totalité des pièces nécessaires et après son acceptation par l'assureur.

**Je reconnais avoir pris connaissance de la tarification appliquée à la date de prise d'effet de la garantie.**

## BÉNÉFICIAIRES EN CAS DE DÉCÈS DE L'ASSURÉ

La désignation du bénéficiaire peut être effectuée notamment par acte sous seing privé ou par acte authentique. Pour un adhérent de plus de 85 ans, la désignation du bénéficiaire est précisée dans le rapport patrimonial obligatoirement joint au présent bulletin.

Lorsque le bénéficiaire est nommément désigné, ses coordonnées peuvent être fournies et seront alors utilisées par l'assureur en cas de décès de l'assuré. L'adhérent peut modifier la clause bénéficiaire lorsque celle-ci n'est plus appropriée.

**Lorsque l'adhérent donne son accord à une acceptation bénéficiaire, il ne peut plus sans l'accord du(des) bénéficiaire(s) acceptant(s), demander un rachat total ou partiel, une avance, donner son contrat en garantie et il ne peut plus modifier la désignation bénéficiaire.**

Je désigne le(s) bénéficiaire(s) en cas de décès suivant(s) :

- Le conjoint de l'assuré non séparé judiciairement, à défaut les enfants de l'assuré nés ou à naître, vivants ou représentés, à défaut les héritiers de l'assuré.  
 Selon désignation déposée chez Maître ..... Notaire à .....  
à défaut les héritiers de l'assuré.  
 Autre désignation (je joins au présent document la demande de 'Clause bénéficiaire spécifique').

## MODE DE PAIEMENT

- Chèque bancaire à l'ordre de LA MONDIALE PARTENAIRE :  
Titulaire du compte : ..... Numéro du compte : .....  
Nom de la banque : ..... Numéro du chèque : .....
- Virement (joindre la copie de la demande de virement) :  
Titulaire du compte débité : ..... Numéro du compte : .....  
Nom de la banque : .....

IBAN	Banque	Guichet	N° de compte	Clé RIB	BIC
FR76	30004	00515	00016117709	07	BNPAFRPPL11

Dans le cadre de la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, l'adhérent autorise l'intermédiaire d'assurances à communiquer, en application des articles L.562-1 et suivants du Code Monétaire et Financier, toutes informations requises aux différents intervenants, parties à l'exécution du présent contrat ainsi qu'à leurs autorités de tutelle.

Code + cachet de l'apporteur 283012 ACTIFINANCES 40 RUE DE PARADIS 75010 PARIS N°ORIAS : 07004158	SIGNATURE DE L'ADHERENT (précédée de la mention "lu et approuvé")	SIGNATURE DU CO-ADHERENT (précédée de la mention "lu et approuvé")
--	--	---

## UNITÉS DE COMPTE

L'adhérent reconnaît avoir été informé que l'épargne constituée sur les supports libellés en unités de compte ne bénéficie d'aucune garantie en capital de la part de l'assureur. L'engagement de l'assureur ne porte que sur le nombre d'unités de compte et sur son calcul et non sur la valeur des unités de compte. La valeur des unités de compte, qui reflète la valeur des 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. Les fluctuations à la hausse ou à la baisse sont au bénéfice ou au risque de l'adhérent.

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES / REMARQUES (RÉSERVÉ AU CONSEILLER)

## SIGNATURE(S)

L'adhérent reconnaît avoir reçu et pris connaissance du Projet de contrat d'assurance APREP MULTIGESTION valant notice d'information, comprenant notamment l'encadré précisant certaines dispositions essentielles du contrat et les tableaux de valeurs de rachat ainsi que de l'annexe financière. L'adhérent reconnaît que toute opération de gestion, telle que demande d'arbitrage, de rachat, de transfert, d'avance sur son contrat ne pourra être demandée par lui qu'au terme du délai de renonciation et sous réserve de réception par l'assureur de la preuve que l'adhérent ait été informé que le contrat est conclu. En cas de non-réception par l'assureur dans un délai de 60 jours à compter de la date d'effet du contrat de la preuve que l'assuré a été informé de la conclusion du contrat, l'assureur se réserve le droit d'arbitrer l'ensemble de l'épargne sur le support monétaire d'attente.

L'adhérent peut renoncer au présent contrat pendant trente jours calendaires révolus à compter de la réception du certificat d'adhésion l'informant de la conclusion du contrat. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec avis de réception, envoyée au siège de LA MONDIALE PARTENAIRE - 104-110 Boulevard Haussmann, 75379 PARIS Cedex 08. Elle peut être faite suivant le modèle de lettre inclus dans le Projet de contrat d'assurance.

Fait à ..... , le ...../...../.....

Code + cachet de l'apporteur 283012 ACTIFINANCES 40 RUE DE PARADIS 75010 PARIS	SIGNATURE DE L'ADHERENT (précédée de la mention "lu et approuvé")	SIGNATURE DU CO-ADHERENT (précédée de la mention "lu et approuvé")
--	--	---

**Informatique et libertés** - La collecte des données personnelles de l'adhérent est effectuée dans le cadre d'un traitement relatif à la relation client et son exploitation commerciale, dont le responsable est la société LA MONDIALE PARTENAIRE. Les destinataires de ces données sont les sociétés du Groupe AG2R LA MONDIALE et éventuellement des sociétés tiers. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur les données personnelles le concernant. Il peut exercer ces droits par courrier auprès de la Direction des Back Offices de LA MONDIALE PARTENAIRE, 104-110 Boulevard Haussmann, 75379 PARIS Cedex 08.

Contrat assuré par LA MONDIALE PARTENAIRE - Entreprise régie par le Code des Assurances

