



CONDITIONS D'INVESTISSEMENT SPECIFIQUES

APRR 7.5% 01/2015 (FR0010766857)

Versement (initial ou complémentaire) ou arbitrage
Contrat individuel d'assurance-vie libellé en euros et/ou en unités de compte

Période de souscription du 29/06/2009 au 24/07/2009 (sous réserve de disponibilités)

Contrat n° : dénommé
Souscripteur (nom-prénom) :
Conseiller :

Descriptif :

Code ISIN : FR0010766857
Emetteur : SOCIETE AUTOROUTES PARIS RHIN RHONE (APRR)
Ratings (au 05/11/2008) : Moody's : BBB- ; S&P : BBB-
Catégorie : Obligation taux fixe
Marché : Euro MTN
Zone géographique : Europe
Devise : Euros
Date d'émission : 10/06/2009
Montant net de l'émission : 500 000 000 Euros
Nominal : 50 000 Euros
Taux Coupon annuel : 7,5%
Date Coupon : 12 janvier de chaque année
Période de commercialisation : 29/06/2009 au 24/07/2009
Cours de commercialisation : cf ci-dessous
Taux actuariel : 6.01%
Date d'échéance : 12/01/2015
Remboursement à échéance : 100%

Tableau des valeurs d'achat du 29/06/2009 au 24/07/2009 – Taux actuariel : 6.01%

Date	Prix d'achat par part de 50000€ arrondi à 2 décimales
29/06/2009	53 639,27 €
30/06/2009	53 648,07 €
01/07/2009	53 656,86 €
02/07/2009	53 665,66 €
03/07/2009	53 674,46 €
06/07/2009	53 700,87 €
07/07/2009	53 709,67 €

Date	Prix d'achat par part de 50 000 € arrondi à 2 décimales
08/07/2009	53 718,48 €
09/07/2009	53 727,28 €
10/07/2009	53 736,09 €
13/07/2009	53 762,53 €
14/07/2009	53 771,34 €
15/07/2009	53 780,16 €
16/07/2009	53 788,97 €

Date	Prix d'achat par part de 50 000 € arrondi à 2 décimales
17/07/2009	53 797,79 €
20/07/2009	53 824,26 €
21/07/2009	53 833,08 €
22/07/2009	53 841,91 €
23/07/2009	53 850,73 €
24/07/2009	53 859,56 €

Demande d'opérations :

Par la présente et conformément aux Conditions Générales valant note d'information du contrat d'Assurance vie cité en objet, je vous prie de bien vouloir :

Effectuer sur ce support **un versement initial ou complémentaire** d'un montant de :€ (min. 20 000 € - max. 200 000 €)

Selon **chèque bancaire**, ci-joint n°..... établi à l'ordre d'APICIL Assurances et tiré sur le compte du Souscripteur, auprès de la Banque :

Par **virement** (joindre une copie de l'ordre de virement) sur le compte : APICIL ASSURANCES VIREMENTS ; RIB : 30056 00170 01700019020 70 ; Domiciliation : HSBC France AG Lyon Bourse, et tiré sur le compte du Souscripteur auprès de la Banque :

Effectuer **un arbitrage** (si disponibilités) vers ce support (min. 20 000 € - max. 200 000 €) par désinvestissement sur les supports suivants :

Désinvestissement (supports d'origine)		
Code ISIN	Nom des supports	%

Réinvestissement (supports d'arrivée)		
Code ISIN	Nom des supports	%
FR0010766857		
Total :		100

Le montant à arbitrer sera respecté à l'arrondi inférieur le plus proche.

Déclarations et signature du Souscripteur :

- ▶ **Je reconnais avoir reçu toutes les informations nécessaires et suffisantes pour retenir l'obligation APRR 7.5% 01/2015 (FR0010766857) comme support de mon contrat d'assurance vie.**
- ▶ Je suis informé(e) que cette unité de compte n'aura pas une gestion différente de celle par ailleurs définie dans les Conditions Générales du contrat ci-dessus référencé. Toutefois, par dérogation aux Conditions Générales, les coupons perçus seront investis **sur le fonds en euros du contrat.**
- ▶ Je suis bien averti(e) que l'obligation APR 2015 est un produit dont la garantie en capital ne joue qu'à maturité et **sous réserve de la défaillance de l'émetteur. Tout rachat anticipé présente des risques de perte en capital.**
- ▶ Je reconnais être informé(e) qu'à l'échéance du support, les capitaux ainsi dégagés seront transférés automatiquement et sans frais **sur le fonds en euros du contrat.**
- ▶ **Je déclare avoir été clairement informé(e) qu'en investissant sur des unités de compte, je prends à ma charge le risque lié à la variation des cours de chacune de celles que j'ai souscrites, les unités de compte étant sujettes à fluctuation à la hausse comme à la baisse dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers. De ce fait, l'Assureur ne peut s'engager que sur le nombre d'unités de compte et non sur leur valeur. En qualité de Souscripteur, je supporte l'ensemble des risques financiers au titre des investissements réalisés sur les unités de compte.**
- ▶ J'atteste par la présente que les sommes versées sur cette obligation représentent moins de 5 % de mon patrimoine global.

Fait à : le :

Signature du Souscripteur précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :

ACTIfinances

40, rue de Paradis 75010 PARIS
RCS Paris B 442.195 814
Tél. 01 42 88 17 87
info@actifinances.com

31046

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 06/01/1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant et sur tout fichier. Pour l'exercer, adressez-vous par courrier postal à : Groupe APICIL - Marketing CRM - 38 rue François Peissel BP 99 - 69300 Caluire et Cuire Cedex.