

## 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 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 encore adhéré
- Votre RIB
- Votre justificatif de domicile
- 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 CAPI

## Bulletin d'adhésion

Contrat de groupe de capitalisation n° LMP032080728C0 libellé en euros et/ou en unités de compte

### ADHÉRENT(S)

Monsieur

Madame

Mademoiselle

Madame et Monsieur

#### ADHÉRENT

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 : .....

#### CO-ADHÉRENT (HORS PEA)

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 : .....

Seuls les époux mariés sous le régime de la communauté légale avec clause de préciput portant sur le contrat et les époux mariés sous le régime de la communauté universelle avec clause d'attribution intégrale peuvent co-adhérer à un contrat de capitalisation.

#### 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)

#### 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)

### 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.

### CHOIX DU CADRE FISCAL DU PEA

Je choisis le cadre fiscal du PEA

J'effectue mon adhésion :

dans le cadre d'une ouverture de contrat PEA.

dans le cadre d'un transfert de PEA. Je joins la « Demande de transfert de PEA au bénéfice de LA MONDIALE PARTENAIRE » complétée.

**Il est rappelé qu'un non-résident ne peut choisir le cadre fiscal du PEA.**

**Après avoir pris connaissance de la notice d'information sur le Plan d'Épargne en Actions et des dispositions fiscales qui lui sont applicables, je certifie sous peine d'annulation du Plan avec les conséquences fiscales qui en découlent :**

- être résident fiscal français,

- ne pas être d'ores et déjà titulaire d'un Plan d'Épargne en Actions,

- connaître les dispositions principales du PEA, notamment le plafonnement actuellement en vigueur de 132 000 euros par contribuable ou pour chacun des époux soumis à une imposition commune.

**Le non-respect de l'une de ces trois conditions entraîne la clôture automatique du PEA avec les conséquences fiscales qui en résultent.**

## INVESTISSEMENT & RÉPARTITION DE L'ÉPARGNE

**Le montant total des versements effectués dans le cadre du PEA ne peut pas excéder un plafond actuellement fixé à 132 000 euros.**

### VERSEMENT(S)

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

**Versements programmés (hors PEA) :** \_\_\_\_\_ 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**).

### 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** \_\_\_\_\_ % **OPTIONS D'ARBITRAGES AUTOMATIQUES** \_\_\_\_\_ %  
**OPTIONS DE RE-ALLOCATION PROGRAMMEE DE L'EPARGNE** \_\_\_\_\_ % **TOTAL** **1 0 0** %

#### REGLES D'INVESTISSEMENT SPECIFIQUES ARIA « FONDS A REGLES D'INVESTISSEMENT ALLEGES »

La réglementation limite la part de la prime représentée par cette catégorie de supports aux ratios suivants :

- Les ARIA 1 et ARIA 2 ne doivent pas dépasser 10 % au total,
- Les ARIA 1, ARIA 2 et ARIA 3 ne doivent pas dépasser 30 % au total.

**Seuls les supports éligibles « PEA » peuvent être sélectionnés dans le cadre fiscal du PEA. L'éligibilité « PEA » d'une unité de compte est indiquée dans l'annexe financière. L'actif en euros ne peut être choisi comme support d'investissement dans le cadre fiscal du PEA.**

#### CADRE RÉSERVÉ 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 (Hors PEA) \_\_\_\_\_ % Actif en euros EuroCit<sup>®</sup> (Hors PEA) \_\_\_\_\_ % Sélection d'unités de compte \_\_\_\_\_ % **Total 1 0 0** %

(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 AUX OPTIONS « RÉ-ALLOCATION PROGRAMMÉE DE L'ÉPARGNE »

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

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les dispositions particulières de l'option retenue.

**OPTION PROGRESSION** (*Investissement progressif*)

Je suis informé(e) que l'option ne peut pas être retenue en cas de versements programmés.

- Je fixe la durée de l'option à ..... an(s) (maximum 5 ans)
- Je fixe la périodicité de ré-allocation programmée :  mensuelle  trimestrielle  semestrielle  annuelle

Allocation	Code ISIN	Intitulé		Code ISIN	Intitulé	
	initiale	.....	.....	_____ %	.....	.....
	.....	.....	_____ %	.....	.....	_____ %
<b>Total</b>						<b>100 %</b>
cible	Code ISIN	Intitulé		Code ISIN	Intitulé	
	.....	.....	_____ %	.....	.....	_____ %
	.....	.....	_____ %	.....	.....	_____ %
<b>Total</b>						<b>100 %</b>

**OPTION AMPLITUDE / CONFORT** (*Sensibilisation / Désensibilisation*)

- Je choisis le taux annuel au-delà duquel les performances sont transférées : ..... % l'an (nombre entier compris entre 0 et 10 % par an)

- Je choisis la périodicité des transferts :  mensuelle  trimestrielle  semestrielle  annuelle

Allocation initiale	Code ISIN	Intitulé		Code ISIN	Intitulé	
				[ ] [ ] [ ] %		
			[ ] [ ] [ ] %			[ ] [ ] [ ] %
<b>Total</b>						<b>100 %</b>
Allocation cible	Code ISIN	Intitulé		Code ISIN	Intitulé	
				[ ] [ ] [ ] %		
			[ ] [ ] [ ] %			[ ] [ ] [ ] %
<b>Total</b>						<b>100 %</b>

**CADRE RÉSERVÉ AUX OPTIONS « ARBITRAGES AUTOMATIQUES »**

Je souhaite retenir l'((les) option(s) d'arbitrages automatiques suivante(s) :

FLOOR ..... [ ] [ ] [ ] %      TOP ..... [ ] [ ] [ ] %

CLIC FLOOR ..... [ ] [ ] [ ] %      CORRIDOR ..... [ ] [ ] [ ] %

**TOTAL**      [ 1 ] [ 0 ] [ 0 ] %

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les dispositions particulières relatives aux options d'arbitrages automatiques choisies et je renseigne le cas échéant les tableaux ci-après. Je suis informé(e) que les options d'arbitrages automatiques ne peuvent se cumuler avec les autres options offertes au contrat.

**OPTION FLOOR** (*plancher à la baisse*)

Code ISIN	Intitulé	Répartition de l'épargne	Seuil de déclenchement (minimum 5 %)
		..... %	..... %
		..... %	..... %
		..... %	..... %
<b>Total</b>		<b>100 %</b>	

Je choisis comme support cible :

Code ISIN	Intitulé	Répartition
		<b>100 %</b>

**OPTION CLIC FLOOR** (*plancher à la baisse*)

Code ISIN	Intitulé	Répartition de l'épargne	Seuil de déclenchement (minimum 5 %)
		..... %	..... %
		..... %	..... %
		..... %	..... %
<b>Total</b>		<b>100 %</b>	

Je choisis comme support cible :

Code ISIN	Intitulé	Répartition
		<b>100 %</b>

**OPTION TOP** (*plancher à la hausse*)

Code ISIN	Intitulé	Répartition de l'épargne	Seuil de déclenchement (minimum 5 %)
		..... %	..... %
		..... %	..... %
		..... %	..... %
<b>Total</b>		<b>100 %</b>	

Je choisis comme support cible :

Code ISIN	Intitulé	Répartition
		<b>100 %</b>



