

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»
- Votre RIB
- Votre justificatif de domicile
- Les attestations délivrées par les Caisses d'Assurance Maladie ou d'Assurance Vieillesse auprès desquelles vous cotisez pour les régimes obligatoires
- 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.

GESTION LIBRE

CADRE RÉSERVE À L'ÉPARGNE EN GESTION LIBRE

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

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

[renseigner le code ISIN et l'intitulé des unités de compte]

Code ISIN	Intitulé	Code ISIN	Intitulé
..... <input type="text"/> % <input type="text"/> %
..... <input type="text"/> % <input type="text"/> %
..... <input type="text"/> % <input type="text"/> %
..... <input type="text"/> % <input type="text"/> %
			TOTAL <input type="text"/>100 %

OPTIONS DE GESTION

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les dispositions particulières relatives aux options de gestion choisies et je renseigne les tableaux ci-après. Je suis informé(e) que les options de gestion proposées dans le cadre de la gestion libre sont incompatibles avec le mode de gestion par horizon.

OPTION PROGRESSION (Investissement progressif).

- Je fixe à..... % la part de l'épargne de la gestion libre affectée à l'option

- 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 initiale	Code ISIN	Intitulé		Code ISIN	Intitulé	
 <input type="text"/> % <input type="text"/> %
..... <input type="text"/> % <input type="text"/> %	
						TOTAL 100 %

Allocation cible	Code ISIN	Intitulé		Code ISIN	Intitulé	
 <input type="text"/> % <input type="text"/> %
..... <input type="text"/> % <input type="text"/> %	
						TOTAL 100 %

OPTION AMPLITUDE / CONFORT (Sensibilisation / Désensibilisation).

- Je fixe à..... % la part de l'épargne de la gestion libre affectée à l'option

- 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	
 <input type="text"/> % <input type="text"/> %
..... <input type="text"/> % <input type="text"/> %	
						TOTAL 100 %

Allocation cible	Code ISIN	Intitulé		Code ISIN	Intitulé	
 <input type="text"/> % <input type="text"/> %
..... <input type="text"/> % <input type="text"/> %	
						TOTAL 100 %

OPTION FLOOR (plancher à la baisse)

- Je fixe à % la part de l'épargne de la gestion libre affectée à l'option

Code ISIN	Intitulé	Répartition de l'épargne	Seuil de déclenchement (minimum 5 %)
..... % %
..... % %
..... % %
TOTAL		100 %	

Je choisis comme support cible :

Code ISIN	Intitulé	Répartition
.....	100 %

OPTION CLIC FLOOR (plancher à la baisse)

- Je fixe à % la part de l'épargne de la gestion libre affectée à l'option

Code ISIN	Intitulé	Répartition de l'épargne	Seuil de déclenchement (minimum 5 %)
..... % %
..... % %
..... % %
TOTAL		100 %	

Je choisis comme support cible :

Code ISIN	Intitulé	Répartition
.....	100 %

OPTION TOP (plancher à la hausse)

- Je fixe à % la part de l'épargne de la gestion libre affectée à l'option

Code ISIN	Intitulé	Répartition de l'épargne	Seuil de déclenchement (minimum 5 %)
..... % %
..... % %
..... % %
TOTAL		100 %	

Je choisis comme support cible :

Code ISIN	Intitulé	Répartition
.....	100 %

OPTION CORRIDOR (couloir de performances)

- Je fixe à % la part de l'épargne de la gestion libre affectée à l'option

Code ISIN	Intitulé	Répartition de l'épargne	Seuil de sous-performance (minimum 5 %)	Seuil de sur-performance (minimum 5 %)
..... % % %
..... % % %
..... % % %
TOTAL		100 %		

Je choisis comme support cible :

Code ISIN	Intitulé	Répartition
.....	100 %

GESTION PAR HORIZON

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les dispositions particulières relatives à la gestion par horizon et je renseigne les tableaux ci-après. Je suis informé(e) que les options de gestion proposées dans le cadre de la gestion libre sont incompatibles avec le mode de gestion par horizon.

- Je souhaite sécuriser mon épargne à compter de la fin du mois / 20....

- Je souhaite disposer de mon épargne à compter de la fin du mois / 20....

- Je choisis la périodicité de ré-allocation programmée : mensuelle trimestrielle semestrielle annuelle

Allocation initiale	Code ISIN	Intitulé		Code ISIN	Intitulé	
 %
..... % %
TOTAL						100 %

Allocation cible	Code ISIN	Intitulé		Code ISIN	Intitulé	
 %
..... % %
TOTAL						100 %

BÉNÉFICIAIRES EN CAS DE DÉCÈS DE L'ASSURÉ SOUS FORME DE RENTE VIAGÈRE

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

- Le conjoint de l'assuré non séparé judiciairement, à défaut les enfants de l'assuré nés ou à naître, vivants ou représentés, par parts égales, à défaut les héritiers de l'assuré.
- Le(s) bénéficiaire(s) suivant(s) (nom, nom de jeune fille, prénom, adresse, date et lieu de naissance, modalités de répartition du capital ; indiquer, s'il y a lieu et si vous le souhaitez, et notamment en cas de désignation d'enfants, la mention « nés ou à naître, vivants ou représentés »)
-, vivant ou représenté pour [] % du capital
....., vivant ou représenté pour [] % du capital
....., vivant ou représenté pour [] % du capital
à défaut les héritiers de l'assuré.
- Selon désignation déposée chez Maître Notaire à
à défaut les héritiers de l'assuré.
- Autre clause à défaut les héritiers de l'assuré.

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 :

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.

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

L'adhérent reconnaît avoir reçu et pris connaissance du Projet de contrat d'assurance APREP MULTIGESTION TNS valant notice d'information, comprenant notamment l'encadré précisant certaines dispositions essentielles du contrat et les tableaux de valeurs de rachat et de valeurs de transfert ainsi que de l'annexe financière.

L'adhérent reconnaît que toute opération de gestion, telle que demande d'arbitrage, de rachat exceptionnel, de transfert 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 - 14 rue Roquépine, 75379 PARIS Cedex 08. Elle peut être faite suivant le modèle de lettre inclus dans le Projet de contrat d'assurance.

Fait à , le/...../.....

SIGNATURE DE L'ADHÉRENT
(précédée de la mention "lu et approuvé")

Code + cachet du conseiller

ACTIFINANCES

283012

n° Orias : 07004158

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 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, 14 rue Roquépine, 75379 PARIS Cedex 08.

TOP

Code ISIN	Intitulé	Répartition de l'épargne	Seuil de déclenchement (minimum 5 %)
.....	[] [] [] %	[] [] [] %
.....	[] [] [] %	[] [] [] %
.....	[] [] [] %	[] [] [] %
TOTAL		100 %	

Je choisis comme support cible (Renseigner le code ISIN et l'intitulé de l'unité de compte)

Intitulé	
.....	[] [] [] [] %

CORRIDOR

Code ISIN	Intitulé	Répartition de l'épargne	Seuil de « sous-performance » (minimum 5 %)	Seuil de « sur-performance » (minimum 5 %)
.....	[] [] [] %	[] [] [] %	[] [] [] %
.....	[] [] [] %	[] [] [] %	[] [] [] %
.....	[] [] [] %	[] [] [] %	[] [] [] %
TOTAL		100 %		

Je choisis comme support cible (Renseigner le code ISIN et l'intitulé de l'unité de compte)

Intitulé	
.....	[] [] [] [] %

PROGRESSION (Investissement progressif)

Durée de l'option

Je fixe la durée de l'option à an(s) (maximum 5 ans).

Périodicité de ré-allocation

Selon le calendrier civil, les transferts automatiques prévus par l'option seront réalisés tous les :

- mois
 trimestres
 semestres
 ans

Allocation initiale

Code ISIN	Intitulé	Code ISIN	Intitulé
..... [] [] [] % [] [] [] %
..... [] [] [] % [] [] [] %
..... [] [] [] % [] [] [] %
		TOTAL 100 %	

Allocation cible

Code ISIN	Intitulé	Code ISIN	Intitulé
..... [] [] [] % [] [] [] %
..... [] [] [] % [] [] [] %
..... [] [] [] % [] [] [] %
		TOTAL 100 %	

■ AMPLITUDE/CONFORT (Sensibilisation/Désensibilisation)

Définition des performances

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

Périodicité des transferts

Selon le calendrier civil, les transferts automatiques prévus par l'option seront réalisés tous les :

mois trimestres semestres ans

Allocation initiale

Code ISIN	Intitulé	Code ISIN	Intitulé
..... % %
..... % %
..... % %
			TOTAL %

Allocation cible

Code ISIN	Intitulé	Code ISIN	Intitulé
..... % %
..... % %
..... % %
			TOTAL %

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.

SIGNATURE

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance des dispositions particulières relatives aux options d'arbitrages automatiques et de ré-allocation programmée de l'épargne choisies et notamment les règles de gestion relatives à celles-ci

Fait à, le/...../.....

SIGNATURE DE L'ADHÉRENT
(précédée de la mention "lu et approuvé")

Code + cachet du conseiller
ACTIFINANCES
283012
N°ORIAS: 07004158

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 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, 14 rue Roquépine, 75379 PARIS Cedex 08.

