

JUSTIFICATIF D'ALERTE LORS D'UN INVESTISSEMENT / VERSEMENT / ARBITRAGE AU PROFIT D'UNITÉS DE COMPTE AU CAPITAL NET INVESTI NON GARANTI EN PERMANENCE ET HORIZON DE PLACEMENT > 5 ANS

sur un contrat d'assurance vie par un client âgé de 85 ans et plus

A COMPLÉTER EN LETTRES MAJUSCULES

Je soussigné,

Nom :

Prénom :

souhaite réaliser un investissement ou un versement complémentaire ou un arbitrage sur mon contrat/adhésion (*nom du contrat*) :

.....
N° produit / n° contrat / clé : / /

(ou sur le contrat/adhésion souscrit ce jour) à hauteur de : euros.

Le(s) support(s) financier(s), choisi(s) par mes soins, (*nom des supports*) :

.....
ne m'a(ont) pas été proposé(s) par mon conseiller :

Ce dernier a attiré mon attention sur les risques que ce(s) support(s) financier(s) présente(nt) et notamment le risque de perte en capital.

Cette opération réalisée à mon initiative est effectuée sous ma seule responsabilité.

A , le

Signature du souscripteur/adhérent :

JUSTIFICATIF D'ALERTE LORS D'UN INVESTISSEMENT / VERSEMENT / ARBITRAGE AU PROFIT D'UNITÉS DE COMPTE AU CAPITAL NET INVESTI NON GARANTI EN PERMANENCE ET HORIZON DE PLACEMENT > 5 ANS

sur un contrat d'assurance vie par un client âgé de 85 ans et plus

A COMPLÉTER EN LETTRES MAJUSCULES

Je soussigné,

Nom :

Prénom :

souhaite réaliser un investissement ou un versement complémentaire ou un arbitrage sur mon contrat/adhésion (*nom du contrat*) :

.....
N° produit / n° contrat / clé : / /

(ou sur le contrat/adhésion souscrit ce jour) à hauteur de : euros.

Le(s) support(s) financier(s), choisi(s) par mes soins, (*nom des supports*) :

.....
ne m'a(ont) pas été proposé(s) par mon conseiller :

Ce dernier a attiré mon attention sur les risques que ce(s) support(s) financier(s) présente(nt) et notamment le risque de perte en capital.

Cette opération réalisée à mon initiative est effectuée sous ma seule responsabilité.

A , le

Signature du souscripteur/adhérent :