

## RECONNAISSANCE D'INFORMATIONS RECUES A LA SOUSCRIPTION / ADHESION D'UN CONTRAT D'ASSURANCE VIE

Clients âgés de 85 ans et plus – souscription/adhésion d'un contrat d'assurance vie

A COMPLETER EN LETTRES MAJUSCULES

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le (JJ/MM/AAAA) : .....

Souscripteur / Adhérent au contrat (nom du contrat) .....

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

Déclare :

- avoir souscrit un contrat d'assurance vie dont le dénouement dépend de la durée de la vie humaine.
- reconnaître qu'il m'a bien été présenté le support Sécurité en euros qui assure une garantie du capital net investi à tout moment et notamment son adéquation à un objectif de placement sécurisé.
- avoir conscience pour les unités de compte choisies le cas échéant :
  - de la fluctuation à la hausse comme à la baisse de leur valeur pouvant avoir pour risque une perte du capital net investi,
  - de l'absence de garantie plancher après 80 ans consistant à verser aux bénéficiaires que nous avons
  - désignés un montant égal au montant des primes nettes versées (garantie « capital supplémentaire »).\*
- que la désignation bénéficiaire n'a pas pour objectif d'attribuer la totalité ou la plus grande part de mon patrimoine à d'autres personnes que nos héritiers légaux.

Fait à ....., le .....

Signature du souscripteur/adhérent

\* Se reporter à la note/notice d'information du contrat.