

UNEP Evolution

DEMANDE DE VERSEMENT LIBRE

ADHERENT(E)

☐ M. ☐ Mme

Numéro de contrat : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom

Nom de naissance le cas échéant

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)

Date de naissance :

Numéro de client : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Si adhésion conjointe, compléter ci-après :

CO-ADHERENT(E)

☐ M. ☐ Mme

Nom

Nom de naissance le cas échéant

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)

Date de naissance :

Numéro de client : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Au titre du contrat référencé ci-dessus, je (nous) demande (demandons) à effectuer un versement libre de :

Montant net investi : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| EUR (*minimum 1 500 euros*)

Frais appliqués (3 % maximum) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| EUR

Montant total du versement : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| EUR

J'opte (nous optons) pour le(s) compartiment(s)/support(s) indiqués ci-après :		% INVESTIS
<input type="checkbox"/> COMPARTIMENT GESTION LIBRE (A)		+ %
Nom des supports	Code ISIN	
<input type="checkbox"/> Fonds EURO	/ %
<input type="checkbox"/>	+ %
<input type="checkbox"/>	+ %
<input type="checkbox"/>	+ %
<input type="checkbox"/>	+ %
<input type="checkbox"/>	+ %
(Le pourcentage investi dans les supports doit être égal à 100 %)		= 100 %
<input type="checkbox"/> COMPARTIMENT GESTION DELEGUEE (B)		+ %
<input type="checkbox"/> Formule « Allocation Thématique »	 %
<input type="checkbox"/> Formule « Allocation ISR Solidaire »		+ %
<input type="checkbox"/> COMPARTIMENT PREPAR AVENIR II (C)		+ %
<u>Horizon d'investissement</u>	<u>Niveau de garantie au terme</u>	
Cocher une case	Cocher une case en correspondance de l'horizon d'investissement choisi	
<input type="checkbox"/> 8 ans <input type="checkbox"/> 9 ans	<input type="checkbox"/> 80 %	
<input type="checkbox"/> 10 ans <input type="checkbox"/> 11 ans	<input type="checkbox"/> 80 % <input type="checkbox"/> 90 %	
<input type="checkbox"/> ans (12 ans et plus)	<input type="checkbox"/> 80 % <input type="checkbox"/> 90 % <input type="checkbox"/> 100 %	
TOTAL DES COMPARTIMENTS (A+B+C)*		= 100 %

En cas de mise en place d'une(des) formule(s) de gestion, je reconnais (nous reconnaissons) avoir reçu « l'Additif à la demande de mise en place ou changement de la formule de gestion déléguée en Unités de Compte ».

En cas de choix pour un OPC proposé ponctuellement (en sus des supports permanents éligibles au contrat), je reconnais (nous reconnaissons) avoir reçu le prospectus simplifié ou Document d'Information Clé de l'OPC choisi et pris connaissance des risques de marché liés aux supports en Unités de Compte.

J'ai (nous avons) pris note que PREPAR-VIE m'accusera (nous accusera) réception du bon enregistrement du présent versement libre.

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Toutes les informations personnelles collectées vous concernant sont enregistrées par l'Assureur, responsable du traitement. Elles ont vocation à être utilisées pour (i) la passation, la gestion et l'exécution du contrat d'assurance, (ii) dans le cadre de l'Échange Automatique d'Information en matière fiscale, (iii) pour la lutte contre le blanchiment d'argent et de financement du terrorisme, (iv) pour la lutte contre la fraude, (v) dans le cadre de contentieux et (vi) pour l'amélioration des produits ou des prestations.

Les bases légales des traitements mentionnés sont l'exécution du contrat [(i),(v),(vi)], l'intérêt légitime (iv) et le respect des obligations légales [(ii),(iii)].

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation, de suppression, d'opposition pour motif légitime, d'un droit à la portabilité de vos données, du droit de définir le sort post-mortem de vos données personnelles et, le cas échéant, de retirer votre consentement à tout moment, hormis les cas où la réglementation ne permet pas l'exercice de ces droits. Pour plus d'informations, vous pouvez vous reporter, à tout moment, à notre Politique de données personnelles, susceptible d'évoluer au fil du temps, sur notre site internet www.prepar-vie.fr.



Merci de joindre les documents suivants :

- rapport confidentiel complété,
- chèque ou virement correspondant au montant du versement,
- CNI.

Fait en exemplaire(s) à le

Signature(s) précédée(s) de la mention «Lu et approuvé»

Adhérent

Co-Adhérent le cas échéant