

**INFORMATIONS SUR LE CONTRAT**

Nom du contrat \_\_\_\_\_ Numéro du contrat \_\_\_\_\_

**SOUSCRIPTEUR PERSONNE PHYSIQUE**
**SOUSCRIPTEUR & ASSURÉ**
 Madame  Monsieur

Nom \_\_\_\_\_

Prénom(s) \_\_\_\_\_

**CO-SOUSCRIPTEUR & CO-ASSURÉ**
 Madame  Monsieur

Nom \_\_\_\_\_

Prénom(s) \_\_\_\_\_

**SOUSCRIPTEUR PERSONNE MORALE**

Raison sociale \_\_\_\_\_ Nom du représentant \_\_\_\_\_

Vous avez la possibilité d'effectuer un arbitrage en choisissant les supports à désinvestir et réinvestir (choix n°1),  
ou l'allocation cible attendue (choix n°2).

 **CHOIX N°1 : JE SOUHAITE EFFECTUER UN ARBITRAGE PAR « DÉSINVESTISSEMENT-RÉINVESTISSEMENT »**

Je renseigne la répartition de l'arbitrage ci-dessous en indiquant les fonds et/ou mandat d'arbitrage à désinvestir et réinvestir. Je peux ainsi arbitrer **une partie ou la totalité de mon contrat**.

*Pour chaque fonds, j'indique obligatoirement son code ISIN et son libellé. Pour le mandat d'arbitrage, j'indique obligatoirement le nom du mandat (un seul choix possible) et je joins au présent document l'annexe financière du mandat d'arbitrage, renseignée et signée.*

*La liste des supports autorisés et leur présentation figurent dans l'annexe financière annexée aux Conditions Générales.*

*Certains supports spécifiques (produits structurés à fenêtre de commercialisation, SCPI, OPCI, etc...) présentent des conditions de fonctionnement définies dans un avenant aux Conditions Générales qui devra être joint à la demande d'arbitrage.*

**SUPPORT(S) À DÉSINVESTIR**

	Libellé(s) du (des) support(s) ou du(des) mandat(s) d'arbitrage	Code(s) ISIN	Taux (%)	Montant (€)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

PARAPHES

## SUPPORT(S) À INVESTIR

	Libellé(s) du (des) support(s) ou du(des) mandat(s) d'arbitrage	Code(s) ISIN	Taux (%)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
		TOTAL	100

Les frais liés aux opérations d'arbitrage sont indiqués dans les Conditions Générales/Proposition d'assurance valant note d'information du contrat. En cas de demande de frais dérogatoires inférieurs, celle-ci est soumise à l'approbation de NORTIA.

Les frais liés aux supports sont indiqués dans les DICL de chacun des supports. Les frais liés au mandat d'arbitrage sont indiqués soit dans l'annexe financière du mandat soit dans les Conditions Générales/Proposition d'assurance valant note d'information du contrat.

CHOIX N°2 (UNIQUEMENT POUR LES CONTRATS NÉLIA VIE) :  
JE SOUHAITE EFFECTUER UN ARBITRAGE VERS L'ALLOCATION CIBLE ATTENDUE

Je renseigne la nouvelle répartition de mon contrat.

Cet arbitrage consiste à définir l'allocation souhaitée **sur la totalité de mon contrat** une fois l'arbitrage réalisé.

Pour chaque fonds, j'indique obligatoirement son code ISIN et son libellé. Pour le mandat d'arbitrage, j'indique obligatoirement le nom du mandat et je joins au présent document l'annexe financière du mandat d'arbitrage, renseignée et signée.

## SUPPORT(S) À INVESTIR

	Libellé(s) du (des) support(s) ou du(des) mandat(s) d'arbitrage	Code(s) ISIN	Taux (%)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
		TOTAL	100

Les frais liés aux opérations d'arbitrage sont indiqués dans les Conditions Générales/Proposition d'assurance valant note d'information du contrat. En cas de demande de frais dérogatoires inférieurs, celle-ci est soumise à l'approbation de NORTIA.

Les frais liés aux supports sont indiqués dans les DICL de chacun des supports. Les frais liés au mandat d'arbitrage sont indiqués soit dans l'annexe financière du mandat soit dans les Conditions Générales/Proposition d'assurance valant note d'information du contrat.

PARAPHES

## AVERTISSEMENT

Présentation des motifs, objectifs et contraintes de l'arbitrage (case à cocher au choix)

- Dynamisation du contrat  Sécurisation du contrat  
 Changement de type de gestion (sectorielle, géographique, etc.)  Autres / Observations complémentaires : (ci-dessous)


Conséquences de l'arbitrage (case à cocher au choix)

- Le souscripteur & assuré reconnaît que l'arbitrage auquel il vient de procéder **ne modifie pas** l'exposition aux risques de son contrat.  
 Le souscripteur & assuré reconnaît que l'arbitrage auquel il vient de procéder **modifie** l'exposition aux risques de son contrat.  
Le conseiller attire son attention sur le fait que **sa sensibilité au risque se trouve** :
- augmentée** tout en restant cohérente avec la stratégie mise en place  **diminuée** tout en restant cohérente avec la stratégie mise en place.

Les investissements sur les supports en unités de compte ne sont pas garantis mais sont soumis à des fluctuations à la hausse ou à la baisse dépendant de l'évolution des marchés financiers. Il existe donc un risque de perte en capital qui peut être partiel ou total.

Observations: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## SIGNATURE(S)

Le souscripteur reconnaît avoir reçu et pris connaissance de toutes les informations précontractuelles et contractuelles nécessaires à sa prise de décision en téléchargeant à l'adresse suivante ..... les DIS (Documents d'informations spécifiques), DICI (documents d'informations clefs pour l'investisseur) des supports proposés ci-dessus.

En cas de demande d'arbitrage papier, le souscripteur reconnaît avoir consulté les DIS (Documents d'informations spécifiques), DICI (documents d'informations clefs pour l'investisseur) et prospectus des supports proposés ci-dessus, sur le site de l'assureur pour les DIS et sur le site de l'AMF pour les DICI ([www.amf-france.org](http://www.amf-france.org)), documents nécessaires à sa prise de décision.

Le souscripteur atteste que les informations relatives à sa situation personnelle, familiale, professionnelle et patrimoniale précédemment recueillies n'ont pas été modifiées. Dans le cas contraire, merci de joindre à la présente demande une nouvelle fiche de renseignements confidentiels, qui sera nécessaire au traitement de l'opération envisagée.

Le souscripteur déclare avoir été informé(e) qu'il prend à sa charge les variations de cours des supports qu'il va souscrire.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Nom du Conseiller et du cabinet	Signature du Souscripteur/ Assuré ou du Représentant de la Personne Morale précédée de la mention « lu et approuvé »	Signature du Co-souscripteur/Co-assuré précédée de la mention « lu et approuvé »
---------------------------------	--	---

La loi du 6 janvier 1978 modifiée vous donne un droit d'accès, de modification, de suppression et d'opposition à toute information nominative vous concernant qui figurerait sur tout fichier destiné à NORTIA ou ses partenaires. Ces droits peuvent être exercés auprès du service clientèle de NORTIA à l'adresse figurant sur le présent acte de gestion. Ces informations sont nécessaires au traitement de votre dossier.