DEMANDE D'OPÉRATION(S) : ARBITRAGE

Demande adressée par mail : gestion.cgpi@suravenir.fr : ◎ oui, le _____ ◎ non

L'original de ce bulletin doit impérativement être adressé à l'assureur à l'adresse suivante :
Suravenir - Service Gestion CGPI - TSA 30005 - 35917 Rennes cedex 9 ((même en cas d'envoi par mail à : gestion.cgpi@suravenir.fr).
Si votre demande est envoyée par Chronopost, DHL ou TNT, veuillez utiliser l'adresse suivante :
Suravenir - Service Gestion CGPI - 232 rue Général Paulet - BP103 - 29802 Brest cedex 9.

Le soussigné, ci-après désigné représentant légal, demande à effectuer l'opération suivante sur le contrat.

Nom du contrat : _____ **Numéro du contrat :** _____

SOUSCRIPTEUR PERSONNE MORALE

Dénomination sociale : _____ Forme juridique : _____

Siret : _____ Siren : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Téléphone : _____

Email : _____

REPRÉSENTÉE PAR

◎ Monsieur ◎ Madame Nom : _____

Nom de naissance : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____/ _____ / _____ Département de naissance : _____

Ville/Pays de naissance : _____

Agissant en qualité de : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Email : _____

ARBITRAGE

Veuillez vérifier que le montant minimum d'arbitrage demandé atteint le minimum indiqué dans les conditions contractuelles du contrat.

Frais sur arbitrage : _____ €, soit : _____ % (1)

SUPPORT(S) À DÉSINVESTIR (2)
(Si nécessaire, reportez la totalité de votre choix sur papier libre, daté et signé)

Nom du support	Code ISIN	Sortie de la totalité du solde disponible sur le support	Pourcentage à désinvestir du support *(si sortie partielle)* (3)
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%
		◎ Oui ◎ Non	%

Réf :4341-3 R (05/2021) Document à renvoyer, nous vous conseillons d'en conserver une copie.

SUPPORT(S) À RÉINVESTIR [2]

Si nécessaire, reportez la totalité de votre choix sur papier libre, daté et signé

Nom du support	Code ISIN	Répartition
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		Total : 100 %

(1) Par défaut, les frais maximum prévus dans les conditions contractuelles seront appliqués.

(2) Se reporter à la Présentation des supports d'investissement des conditions contractuelles ainsi qu'aux Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI) ou, le cas échéant, aux notes détaillées ou, selon le support, aux annexes complémentaires de présentation ou aux Informations Spécifiques remis lors du premier investissement sur le support concerné et disponibles auprès de votre intermédiaire.

(3) Le montant transféré d'une unité de compte à une autre pourra être différent du montant demandé. La variation, à la hausse ou à la baisse, sera fonction de l'évolution de la valeur liquidative entre la date de demande et la date de vente des unités de compte. Un document indiquera ultérieurement au souscripteur la valorisation de chaque unité de compte concernée par l'arbitrage.

DÉCLARATION DU (DES) SOUSCRIPTEUR(S), ADHÉRENT(S) / INFORMATIONS

"Je reconnais avoir reçu et pris connaissance des conditions contractuelles comprenant la liste des unités de compte de référence et des caractéristiques principales de chaque support sélectionné dans l'un et (ou) l'autre des documents suivants : Document d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI), note détaillée, annexe complémentaire de présentation.

Je reconnais avoir pris connaissance du Document d'Informations Clés du contrat ainsi que des Informations Spécifiques de chaque option d'investissement sous-jacente de mon contrat me permettant de prendre ma décision d'investissement en connaissance de cause.

Je reconnais également avoir été informé(e) du fait que les unités de compte ne garantissent pas le capital versé. De ce fait, le risque des placements est assumé par le souscripteur du contrat. Les performances de ces unités de compte doivent donc être analysées sur plusieurs années".

Des données à caractère personnel vous concernant sont collectées et traitées par Suravenir. Cette collecte et ce traitement sont effectués dans le respect de la réglementation applicable à la protection des données. Toutes les données collectées et traitées sont nécessaires pour la conclusion et l'exécution du contrat, et ont un caractère obligatoire. À défaut, le contrat ne peut être conclu, ou exécuté. Vous disposez sur ces données de droits dédiés comme notamment un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de limitation du traitement, de portabilité que vous pouvez exercer auprès de : Suravenir - Service Relations Clients - 232 rue Général Paulet - BP 103 - 29802 Brest cedex 9 ou par email : conseilsurav@suravenir.fr.

Vous pouvez vous reporter aux dispositions précontractuelles et contractuelles si vous souhaitez des informations complémentaires.

Fait à : _____ le : _____ Signature du représentant légal précédée de la mention *"Lu et approuvé"*	**Opération présentée par :** *Signature et cachet du conseiller / Code :*

MERCI D'ADRESSER L'ORIGINAL DE CE FORMULAIRE COMPLÉTÉ, DATÉ ET SIGNÉ À SURAVENIR.
NOUS VOUS CONSEILLONS D'EN CONSERVER UNE COPIE.

Document à renvoyer, nous vous conseillons d'en conserver une copie.

Réf :4341-3 R (05/2021)

VIE PLUS
Partenaire et tellement plus

Vie Plus, filière de Suravenir dédiée aux CGP et courtiers : Tour Ariane - La Défense 9 - 5 place de la Pyramide - 92088 Paris La Défense cedex.

Suravenir - Siège social : 232 rue Général Paulet - BP 103 - 29802 Brest cedex 9. Société anonyme à directoire et conseil de surveillance au capital entièrement libéré de 1 111 000 000 €. Siren 330 033 127 RCS Brest. Société mixte régie par le Code des assurances soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) (4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris cedex 9).