

Annexe de souscription

INFORMATIONS RELATIVES AU SOUSCRIPTEUR	INFORMATIONS RELATIVES AU CO-SOUSCRIPTEUR																				
Nom :	Nom :																				
Prénom(s) :	Prénom(s) :																				
N° client : Date de naissance : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											N° client : Date de naissance : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										

INFORMATIONS RELATIVES AU CONTRAT MULTISUPPORTS CONCERNÉ

Nom du contrat : N° du contrat :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Je souhaite avoir accès à l'unité de compte Reverso Euribor 3 mois - Saison 2 (code ISIN : FRSG00017JR9) dans le cadre :

de la souscription au contrat cité

d'un versement complémentaire, en complément des unités de compte déjà acquises

Les versements programmés ne sont pas autorisés sur cette unité de compte.

d'un arbitrage, en complément des unités de compte déjà acquises

d'un transfert de mon contrat n°

Et j'atteste avoir reçu et pris connaissance de la brochure client et du DIC (Document d'Informations Clés) de l'unité de compte Reverso Euribor 3 mois - Saison 2.

Le cas échéant, je demande à ce que mon contrat soit prorogé du nombre d'années nécessaire afin que la durée de mon contrat soit cohérente avec la durée de détention de cette unité de compte.

DÉCLARATIONS DU SOUSCRIPTEUR ET POINTS D'ATTENTION

Le Souscripteur certifie avoir pris connaissance :

- des avantages et des inconvénients liés à ce type de fonds et être conscient(e) d'encourir, le cas échéant, le risque de recevoir une valeur de remboursement inférieure à celle de son versement en cas de revente du produit avant la date d'échéance (hors défaut de paiement et/ou de faillite et/ou de mise en résolution de l'Emetteur et/ou du Garant).
- que les niveaux de rendement pouvant être potentiellement atteints comme indiqué sur les brochures ne tiennent pas compte des frais liés au contrat d'assurance vie ou de capitalisation,
- qu'à l'échéance de **Reverso Euribor 3 mois - Saison 2**, ou aux dates de remboursement anticipé au gré de l'Emetteur (à l'issue des années 1 à 11) et sans renouvellement de l'investissement, la contre-valeur sera investie sur le support Fonds en euros Afi-Esca - DIC du Fonds en euros disponible sur www.afi-esca.com, sauf demande écrite du Souscripteur tendant au réinvestissement sur un autre support, formulée au moins 1 mois avant la survenance de l'échéance ou du remboursement anticipé.

Le Souscripteur reconnaît avoir été informé que son investissement sur l'unité de compte Reverso Euribor 3 mois - Saison 2 se fera sous réserve de la disponibilité des fonds au moment de la réception au siège de la Compagnie du dossier complet. En cas de stock restreint, il pourra n'y avoir qu'une livraison partielle.

L'attention du Souscripteur est attirée sur le fait que la Compagnie d'Assurance ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, mais pas sur leur valeur. La valeur des unités de compte, qui reflète la valeur des actifs sous-jacents, n'est pas garantie.

Le Souscripteur :

- déclare avoir reçu et pris connaissance de la brochure client,
- reconnaît avoir pris connaissance des informations du présent document et en avoir conservé un exemplaire,
- déclare avoir reçu et pris connaissance du Document d'Informations Clés* (DIC) du support d'investissement Reverso Euribor 3 mois - Saison 2 préalablement à la demande d'investissement sur cette unité de compte, dont notamment le marché cible (Investisseurs de détail visés) et la durée de détention recommandée,
- déclare avoir bénéficié du temps nécessaire à l'examen de ce document afin d'effectuer le choix du support d'investissement en toute connaissance de cause.

* Ce document est par ailleurs disponible sur demande auprès de votre Intermédiaire d'assurance ou directement auprès de la Compagnie, ainsi que sur le site www.afi-esca.com.

Fait à le

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Souscripteur / Assuré(e) Signature	Co-souscripteur Signature	Le représentant légal (parent(s), mandataire judiciaire, curateur, tuteur) Signature	L'interlocuteur commercial (nom, tampon, signature)
			Code courtier : _____

