



Je (nous) souhaite(ons) investir sur le(les) compartiment(s)/support(s) suivant(s) :

COMPARTIMENTS		
<input type="checkbox"/> <b>GESTION LIBRE</b>		
<i>Nom des supports</i>	<i>Code ISIN</i>	<i>% investis</i>
<input type="checkbox"/> Fonds EURO	/	..... %
<input type="checkbox"/> .....	.....	+ ..... %
<input type="checkbox"/> .....	.....	+ ..... %
<input type="checkbox"/> .....	.....	+ ..... %
<input type="checkbox"/> .....	.....	+ ..... %
<input type="checkbox"/> .....	.....	+ ..... %
<input type="checkbox"/> .....	.....	+ ..... %
<input type="checkbox"/> .....	.....	+ ..... %
<input type="checkbox"/> .....	.....	+ ..... %
<input type="checkbox"/> .....	.....	+ ..... %
<input type="checkbox"/> .....	.....	+ ..... %
<input type="checkbox"/> .....	.....	+ ..... %
<input type="checkbox"/> <b>PREPAR AVENIR II</b>		
<u>Horizon d'investissement :</u> <i>Cocher une seule case</i>		<u>Niveau de garantie au terme</u> <i>Cocher une seule case</i>
<input type="checkbox"/> 8 ans	ou	<input type="checkbox"/> 9 ans
<input type="checkbox"/> 10 ans	ou	<input type="checkbox"/> 11 ans
<input type="checkbox"/> ..... ans ( entre 12 et 30 ans)		
<input type="checkbox"/> 80 %		<input type="checkbox"/> 80 %
<input type="checkbox"/> 80 %	ou	<input type="checkbox"/> 90 %
<input type="checkbox"/> 80 %	ou	<input type="checkbox"/> 90 %
		<input type="checkbox"/> 100 %
		+ ..... %
<input type="checkbox"/> <b>ALLOCATION THEMATIQUE</b>		
		+ ..... %
<input type="checkbox"/> <b>ALLOCATION ISR SOLIDAIRE</b>		
		+ ..... %
<b>TOTAL DU/DES COMPARTIMENT(S) CHOISI(S)</b>		<b>= 100 %</b>

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 marchés liés aux supports en Unités de Compte.

Je reconnais (nous reconnaissons) avoir été informé(s) que **tout arbitrage en désinvestissement de support(s) Unité(s) de Compte et/ou du support PREPAR AVENIR II comportant une date d'échéance (normale ou anticipée ou une date de fin d'horizon d'investissement), à une autre date que cette échéance, m'expose (nous expose) à un risque en capital non mesurable a priori**, toute sortie de ces supports s'effectuant dans ce cas à un prix qui dépendra des paramètres de marchés ce jour-là, déduction faite des frais d'arbitrage du contrat sur le compartiment Gestion Libre et s'il y a lieu, des commissions de rachat du support.

La demande d'arbitrage n'est autorisée qu'après expiration du délai de renonciation ou dès finalisation d'arbitrages éventuels précédents, et en l'absence de bénéficiaire acceptant et/ou nantissement/délégation du contrat.

Toutes les informations collectées dans le présent formulaire sont enregistrées par PREPAR-VIE, responsable du traitement. Elles sont indispensables pour traiter votre demande. Elles ont vocation à être utilisées pour : (i) la contractualisation, suivi et exécution des contrats d'assurance, (ii) la mise en œuvre des obligations légales et/ou réglementaires de PREPAR-VIE et (iii) l'amélioration des produits ou des prestations. Les données collectées sont transmises : (i) aux équipes ou sous-traitants de PREPAR-VIE, (ii) aux membres du groupe BPCE, (iii) aux organismes professionnels habilités, (iv) aux partenaires commerciaux de PREPAR-VIE, comme des intermédiaires, mandataires ou réassureurs, et (v) aux autorités publiques conformément à la loi. Il n'existe aucune prise de décision entièrement automatisée par PREPAR-VIE, sur la base de vos données personnelles. Les données personnelles collectées sont stockées à l'intérieur de l'Union européenne. Elles sont conservées, par PREPAR-VIE, de manière sécurisée et conformément à la réglementation et, pour la durée réglementaire correspondant soit à la prescription légale, soit à la réglementation des assurances. La personne concernée dispose d'un droit d'accès, de rectification, de limitation, de suppression, d'opposition pour motif légitime, d'un droit à la portabilité de ses données, du droit de définir des directives relatives au sort de ses données à caractère personnel après sa mort et, le cas échéant, de retirer son consentement à tout moment, hormis les cas où la réglementation ne permet pas l'exercice de ces droits. Pour exercer un ou plusieurs de ces droits il convient de fournir une pièce justificative d'identité et de contacter le délégué à la protection des données de PREPAR-VIE par mél ([dpo@prepar-vie.com](mailto:dpo@prepar-vie.com)) ou par courrier : PREPAR-VIE, Tour Franklin, 100-101 Terrasse Boieldieu, 92042 Paris la Défense cedex. En cas de réclamation, vous pouvez contacter la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)). Vous pouvez vous inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique sur [www.bloctel.gouv.fr](http://www.bloctel.gouv.fr).

11/2020

Fait en ..... exemplaire(s) à ..... le ...../...../.....

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

Adhérent(e)

Co-Adhérent(e) (le cas échéant)