

## UNEP Evolution

### MISE EN PLACE / MODIFICATION DES VERSEMENTS PRELEVES

(MONTANT, PERIODICITE ET/OU REPARTITION)

<b>ADHERENT(E)</b>		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Numéro de contrat	
<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> Mme	..... 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

<b>CO-ADHERENT(E)</b>			
<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> 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 vous remercie (nous vous remercions) de bien vouloir désormais :

- Mettre en place** des versements prélevés

Montant à prélever : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|,|\_|\_|\_|,EUR

Périodicité :  mensuelle (min. 200 €)  trimestrielle (min. 600 €)

- Arrêter** les versements prélevés par prélèvements automatiques\*.

- Reprendre** les versements programmés par prélèvements automatiques\*.

Par débit de mon (notre) compte bancaire ou postal dont RIB/RIP/RICE est joint, accompagné du mandat de prélèvement SEPA dûment signé.

- Modifier** le montant des versements prélevés par prélèvements automatiques\*.

Nouveau montant à prélever : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|,|\_|\_|\_|,EUR

(votre versement prélevé doit être au moins égal au montant minimum prévu par le contrat)

Par débit de mon (notre) compte bancaire ou postal.

\*merci de cocher votre choix, un seul choix possible. Le montant à prélever est brut de frais sur versement.

ET/OU

- Modifier** la périodicité :  mensuelle  trimestrielle

Pour information, les prélèvements de cotisations s'effectuent vers le 10 de chaque mois (ou, lorsque le contrat le prévoit, vers le 10 de chaque période civile correspondant à la périodicité choisie - trimestre, semestre, année). Vous ne pouvez pas modifier la date de prélèvement sur votre compte bancaire.

ET/OU

- Je demande (nous demandons) également** au plus tôt à compter de la réception par PREPAR-VIE du présent document, **que les versements futurs prélevés**, initiés postérieurement à la présente demande, **soient répartis sur le ou les compartiment(s) et/ou support(s) suivants éligibles au contrat (en %)**

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"/> .....	.....	+ ..... %
<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> <input type="checkbox"/> 8 ans                    ou <input type="checkbox"/> 9 ans <input type="checkbox"/> 80 % <input type="checkbox"/> 10 ans ou <input type="checkbox"/> 11 ans <input type="checkbox"/> 80 % ou <input type="checkbox"/> 90 % <input type="checkbox"/> ..... ans ( entre 12 et 30 ans ) <input type="checkbox"/> 80 % ou <input type="checkbox"/> 90 % ou <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 ».

A cette occasion, j'ai (nous avons) bien noté que cette demande de répartition des versements ne constitue pas arbitrage des engagements existants à ce jour (sauf si une demande d'arbitrage a été formulée).

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) 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). Vous pouvez vous inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique sur www.bioctel.gouv.fr.

11/2020

Fait en ..... exemplaire(s) à ..... le ..... / ..... / ..... <i>Signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »</i>	
Adhérent(e)	Co-Adhérent(e) (le cas échéant)