

## UNEP Evolution Capi 2 Personne Physique

### ARBITRAGE - NOUVELLE REPARTITION DES COMPARTIMENTS/SUPPORTS

#### SOUSCRIPTEUR/TRICE

M.  Mme

Numéro de contrat : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

.....  
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 (nous) demande (demandons) la modification suivante de la ventilation de mon (notre) contrat à savoir :

 Un compartiment/un support ne peut être à la fois désinvesti/investi.

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

COMPARTIMENTS		
<input type="checkbox"/> GESTION LIBRE		
Nom des supports	Code ISIN	% désinvestis
<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"/> PREPAR AVENIR II		..... %
<input type="checkbox"/> ALLOCATION THEMATIQUE		..... %
<input type="checkbox"/> ALLOCATION ISR SOLIDAIRE		..... %

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

COMPARTIMENTS		
<input type="checkbox"/> <b>GESTION LIBRE</b>		
Nom des supports	Code ISIN	% investis
<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"/> <b>PREPAR AVENIR II</b>		
<u>Horizon d'investissement :</u> Cocher une seule case		<u>Niveau de garantie au terme :</u> Cocher une seule case
<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 ».

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.

**PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES**

Toutes les informations personnelles collectées vous concernant sont enregistrées par l'Assureur, responsable du traitement. Elles ont vocation à être utilisées pour (i) la passation, la gestion et l'exécution du contrat d'assurance, (ii) dans le cadre de l'Echange Automatique d'Information en matière fiscale, (iii) pour la lutte contre le blanchiment d'argent et de financement du terrorisme, (iv) pour la lutte contre la fraude, (v) dans le cadre de contentieux et (vi) pour l'amélioration des produits ou des prestations.

Les bases légales des traitements mentionnés sont l'exécution du contrat [(i), (v), (vi)], l'intérêt légitime (iv) et le respect des obligations légales [(ii), (iii)].

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation, de suppression, d'opposition pour motif légitime, d'un droit à la portabilité de vos données, du droit de définir le sort post-mortem de vos données personnelles et, le cas échéant, de retirer votre consentement à tout moment, hormis les cas où la réglementation ne permet pas l'exercice de ces droits. Pour plus d'informations, vous pouvez vous reporter, à tout moment, à notre notice d'information sur le traitement des données à caractère personnel, susceptible d'évoluer au fil du temps, sur notre site internet <https://www.prepar-vie.fr/donnees-personnelles/>.

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

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

**Soucripteur/trice**

