

comment souscrire

COMPLÉTEZ ET SIGNEZ LE BULLETIN DE SOUSCRIPTION

- N'oubliez pas dans le paragraphe « SIGNATURES » de signer dans les 2 espaces prévus à cet effet, en ajoutant dans le second la mention « lu et approuvé »
- N'oubliez pas d'indiquer votre profession (antérieure si vous êtes retraité(e)) et votre adresse e-mail qui sera nécessaire aux actes de gestion en ligne.

RETOURNEZ-NOUS LES DOCUMENTS SUIVANTS :

- Le bulletin de souscription (conservez l'exemplaire contractant)
- la fiche « Mieux vous connaître » complétée, datée et signée
- Une photocopie RECTO / VERSO d'une pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité, ou passeport).
- Le chèque correspondant à votre premier versement, tiré sur votre compte ou un compte joint, libellé à l'ordre d'E-CieVIE. Important : le règlement ne peut être en aucun cas réglé par un cheque de tiers.
(N'établissez jamais de chèque à l'ordre de mes-placementsvie).

Dans le cadre d'une souscription en PEA Capitalisation, n'oubliez pas de nous retourner l'attestation PEA et dans le cadre d'un transfert de PEA d'y ajouter le Certificat d'identification PEA ainsi que votre dernier relevé PEA.

NOTRE ADRESSE:

Mes-PlacementsVie - Département Clients 9 Avenue Percier 75008 Paris

Nous vous accuserons réception des documents de souscription par mail.



Les conditions particulières de votre contrat vous seront adressées directement par courrier d'E-CieVIE sous trois semaines

Les codes d'accès à la consultation et à la gestion en ligne vous seront envoyés directement par E-CieVIE.

Une question, une hésitation ou tout simplement le besoin d'être guidé, conseillé...?

Nos conseillers sont des spécialistes de la gestion de patrimoine. N'hésitez pas à faire appel à eux, ils sont à votre disposition du **lundi au vendredi** de **9h à 19 h** et le **samedi** de **9h à 17 h** sur rendez-vous ou par téléphone au : **01 47 20 92 36**

mes-placementsCapi

Contrat de capitalisation
en unités de compte et/ou en euros

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

CODE PRODUIT :
P 5465

Une question, une hésitation ?

Appelez-nous au 01 47 20 92 36

SOUSCRIPTEUR

(joindre la copie recto verso de la pièce officielle d'identité en cours de validité)

M. Mme Mlle

Nom : _____

Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

Code Postal : [][][][][][]

Ville : _____

Date de naissance : [][][][][][][][][][][][]

A : _____ Dépt : _____

Profession : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

CO-SOUSCRIPTEUR

(joindre la copie recto verso de la pièce officielle d'identité en cours de validité)

M. Mme Mlle

Nom : _____

Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

Code Postal : [][][][][][]

Ville : _____

Date de naissance : [][][][][][][][][][][][]

A : _____ Dépt : _____

Profession : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

CADRE FISCAL DU CONTRAT

Fiscalité de droit commun du contrat de capitalisation Fiscalité PEA

DURÉE DU CONTRAT

Durée Déterminée _____ ans (minimum 8 ans)

MONTANT DU CONTRAT

Montant total du versement initial : _____ € (minimum de 1 000 €)

_____ (Somme en toutes lettres)

Mode de règlement : par chèque ci-joint N° _____ établi exclusivement à l'ordre d'e-cie vie et tiré sur le compte du Souscripteur ouvert auprès de la banque : _____ ,

par virement (joindre obligatoirement une copie de l'ordre de virement) exclusivement sur le compte

N° 30003 - 03391 - 00050010117 - 43 d'e-cie vie ouvert dans les livres de La Société Générale. Tout versement en espèces est exclu.

VERSEMENT INITIAL

Je répartirai mon versement initial comme suit :

Support(s) sélectionné(s) : (Libellé(s) et code(s) ISIN)	Minimum 50 € par support	Support(s) sélectionné(s) : (Libellé et code ISIN)	Minimum 50 € par support
_____	_____ €	_____	_____ €
_____	_____ €	_____	_____ €
_____	_____ €	_____	_____ €
_____	_____ €	_____	_____ €
_____	_____ €	_____	_____ €
_____	_____ €	_____	_____ €
_____	_____ €	_____	_____ €
_____	_____ €	_____	_____ €
_____	_____ €	_____	_____ €
Total :	_____ €	Total :	_____ €

SIGNATURES

Merci de bien vouloir apposer votre (vos) signature(s) dans les 2 cadres ci-dessous

Je reconnais avoir reçu les notices d'information financière (prospectus et notice AMF) des unités de compte, sélectionnées dans le présent bulletin, et pris connaissance de leurs principales caractéristiques. Les notices d'information financière (prospectus et notice AMF) des unités de compte présentes au contrat sont disponibles sur simple demande auprès de mon Courtier ou via le site Internet www.mes-placementsvie.com.

Je déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur des unités de compte, je prends à ma charge le risque lié à la variation des cours de chacune de celles que j'ai souscrites.

Je déclare avoir reçu et pris connaissance des caractéristiques principales des unités de compte souscrites, tant pour mon versement initial que pour les options de gestion que j'ai choisies. En signant, j'atteste les avoir reçues. A défaut de signature, mon bulletin ne pourra être accepté et me sera renvoyé ainsi que mon versement.

Souscripteur / Co-Souscripteur

J'ai bien reçu et pris connaissance de la Note d'Information valant Conditions Générales du contrat mes-placementsCapi figurant dans le Projet de contrat remis avec le double du présent Bulletin de Souscription, et notamment des conditions d'exercice du droit de renonciation. Celui-ci me permet de renoncer au présent contrat dans un délai de trente (30) jours calendaires révolus à compter de la date de signature du Bulletin de Souscription, date à laquelle j'ai été informé de la conclusion du contrat, par lettre recommandée avec avis de réception, adressée à e-cie vie - 11, boulevard Haussmann - 75311 Paris Cedex 09. Un modèle de lettre de renonciation figure à l'article 18 de la Note d'Information valant Conditions Générales.

A défaut de réception de vos Conditions Particulières dans un délai de trente (30) jours, veuillez contacter e-cie vie.

Fait à : _____

le : _____

Souscripteur

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Co-Souscripteur

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, je dispose d'un droit d'accès et de rectification des données qui me concernent. Je peux exercer ce droit en m'adressant à e-cie vie - 11, boulevard Haussmann - 75311 Paris Cedex 09 - Tél : 01 58 38 28 00. Ces informations sont destinées à l'Assureur et sont nécessaires au traitement de mon dossier. Ces informations sont susceptibles d'être transmises à des tiers pour les besoins de la gestion de mon contrat, notamment à mon Courtier. Par la signature de ce document, j'accepte expressément que les données me concernant leur soient ainsi transmises.

PIECES A FOURNIR

- Copie lisible recto verso de la pièce officielle d'identité, en cours de validité (CNI ou passeport)
- Chèque ou copie de l'ordre de virement
- RIB, RIP ou RICE
- Autorisation de prélèvement, si mise en place de Versements libres programmés

Code Apporteur :

L'article L 520-1-II-2° du Code des assurances fait obligation aux intermédiaires financiers de recueillir auprès de leur clientèle les informations nécessaires pour pouvoir apprécier l'adéquation de leurs projets et attentes avec leur situation globale, leur expérience et leurs objectifs.

Vous pouvez **refuser de répondre à ces questions en cochant la case correspondante** au verso en bas. Vous reconnaissez ainsi ne pas porter à la connaissance de Finance Sélection la totalité des éléments indispensables à la formulation d'un conseil adapté à vos besoins et exigences.

I – IDENTITE CLIENT

Nom _____ Prénom _____
Date et lieu de naissance _____
Adresse _____
Profession _____ Secteur d'activité _____
Profession antérieure si inactif ou retraité _____
Téléphone _____ Adresse e-mail _____

II – VOTRE SITUATION FAMILIALE

Marié(e) Pacsé(e) Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve) Concubin
Nombre d'enfants à charge _____

Quel est votre régime matrimonial ?

Communauté légale Séparation de biens Participation aux acquêts
 Communauté universelle : avec sans clause d'attribution intégrale au dernier vivant

III – VOTRE SITUATION FINANCIERE ET PATRIMONIALE

1) Les revenus du foyer :

Montant du revenu annuel de votre foyer ? _____ €

Quelle est votre principale source de revenus ?

Salaire BNC/BIC Retraite Revenus fonciers Placements mobiliers autre : _____

êtes-vous imposable à l'IR ? Oui Non

êtes-vous soumis à l'ISF ? Oui Non

2) Votre patrimoine :

A combien estimez-vous votre patrimoine global ? _____ €

Composition de votre patrimoine (en % du patrimoine global)

Immobilier : _____ % Assurance Vie : _____ % Comptes titres/PEA : _____ %

Liquidités/livrets : _____ % Autre : _____ %

IV – VOS OBJECTIFS

Vous souhaitez :

Transmettre un capital Vous constituer un capital Vous constituer un complément de retraite/revenus
 Optimiser la gestion d'un capital Utiliser le contrat d'assurance vie comme instrument de garantie

Présentation du courtier FINANCE SÉLECTION

FINANCE SÉLECTION, 9 avenue Percier – 75008 PARIS, S.A.S au capital social de 126 320 €, immatriculée au RCS de Paris sous le n° B 424 354 223.

FINANCE SÉLECTION est immatriculée auprès de l'Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurances sous le n° 07 001 799 en tant que courtier en assurance. Vous pouvez vérifier à tout moment notre immatriculation sur le site www.orias.fr
FINANCE SÉLECTION n'est pas soumise à une obligation d'exclusivité avec une ou plusieurs entreprises d'assurance et peut vous communiquer, à votre demande, le nom des entreprises d'assurance avec lesquelles elle travaille.

FINANCE SÉLECTION dispose d'un service réclamation : Service Clientèle, 9 avenue Percier – 75008 PARIS

Autorité de Contrôle des Assurances et des Mutuelles : 61, rue Taitbout - 75436 Paris Cedex 09.

JE SOUHAITE DETERMINER MON PROFIL D'EPARGNANT

Merci de répondre aux 10 questions d'aversion au risque ci-dessous pour déterminer votre profil d'investisseur

Quel est votre horizon d'investissement ?

- de 0 à 5 ans (0 pt)
- de 5 à 10 ans (5 pts)
- > à 10 ans (10 pts)

Situation de famille ?

- célibataire sans enfant (4 pts)
- marié(e) ou concubinage sans enfant (2 pts)
- avec enfant(s) ; marié /concubinage ou célibataire (0 pt)

Concernant votre habitation principale, vous êtes :

- Locataire (0 pt)
- Propriétaire avec des remboursements en cours (2 pts)
- Propriétaire sans remboursements en cours (3 pts)

Quelle sera la part de cet investissement dans votre patrimoine ?

- Peu importante (4 pts)
- Assez importante (1pt)
- Importante (l'essentiel de mes économies) (0 pt)

Quel est votre niveau d'expertise concernant les investissements financiers ?

- Je suis débutant ; je ne connais pas ces domaines (0 pt)
- Je suis moyennement expérimenté (1pt)
- Je suis expérimenté (4 pts)

Quelle performance attendez-vous de ce placement ?

- rendement faible / peu de risques de perte de capital (0pt)
- rendement moyen / risques de perte de capital (5 pts)
- rendement très important /risques de perte très élevées en capital (5 pts)

La valeur de votre investissement baisse de 20%, votre réaction ?

- Ca suffit, je désinvestis (0 pts)
- Je n'ai pas vendu, je n'ai donc rien perdu : je patiente (3 pts)
- Cela va remonter, je réinvestis (8 pts)

Dans quel intervalle accepteriez-vous de voir varier (à la hausse comme à la baisse) votre capital ?

- 5% +10% (0 pt)
- 10% +30% (2 pts)
- Une variation supérieure à -30% +50% (7 pts)

Le critère de liquidité est-il important dans le cadre de ce placement ?

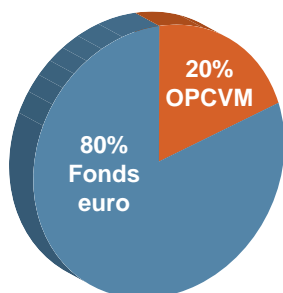
- Oui, je dois pouvoir disposer de mon argent à tout moment (0 pt)
- Non, j'ai d'autres économies disponibles rapidement (4 pts)

Lorsque vous partez en vacances, souscrivez-vous à une assurance annulation ?

- Oui (4 pts)
- Non (0 pt)

Entre 0 et 20 pts

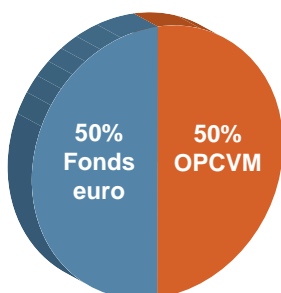
Profil Prudent



Vous souhaitez prendre un minimum de risques et privilégier le fonds euro

Entre 21 et 30 pts

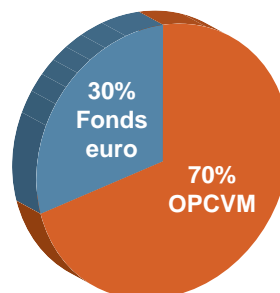
Profil Equilibre



Vous souhaitez bénéficier des opportunités du marché et vous acceptez un risque modéré

Entre 31 et 40 pts

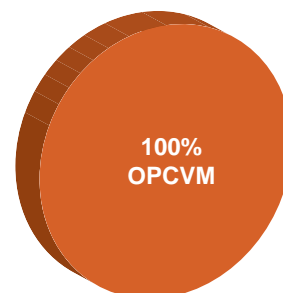
Profil Dynamique



Vous recherchez une valorisation à long terme de votre capital

Entre 41 et 55 pts

Profil Audace



Vous êtes fortement exposé aux marchés actions avec un risque important de perte en capital

J'ai bien pris note de l'approche financière recommandée compte tenu des informations données ci-dessus (cocher une seule des deux cases suivantes) :

Je souhaite, dans le cadre de cette adhésion, que la répartition des primes versées entre les supports financiers corresponde à l'approche financière qui résulte du questionnaire ci-dessus.

JE NE SOUHAITE PAS DETERMINER MON PROFIL D'EPARGNANT et je prends la responsabilité de choisir librement ma répartition.

Fait à _____
le _____

«lu et approuvé»

signature

Les informations et données communiquées sont destinées à des traitements informatiques et restent à l'usage de votre intermédiaire financier Finance Sélection ainsi qu'à l'organisme gestionnaire de votre assurance vie. Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès à ces données, à leur modification et à leur opposition sur simple demande auprès de Finance Sélection.