

ARBITRAGE À LA DEMANDE

Réf. Adhésion : _____

1 | JE SOUSSIGNÉ(E)

ADHÉRENT / ASSURÉ

ÉTAT CIVIL

M. M^{me}

Nom : _____

Prénom : _____

Nom de naissance : _____

Date de naissance :

Lieu de naissance : _____ Dept.:

Pays de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

CONTACT

Tél. : _____

E-mail : _____

2 | JE SOUHAITE RÉALISER UN ARBITRAGE DE TOUT OU PARTIE DES SUPPORTS SUIVANTS :

Tout investissement sur des supports exprimés en unités de compte comporte des risques financiers, en particulier un risque de perte en capital. L'assureur ne garantit pas la valeur des unités de compte, celle-ci pouvant être soumise à des fluctuations à la hausse comme à la baisse en fonction de l'évolution des marchés financiers. L'assureur ne saurait être tenu responsable des fluctuations liées aux marchés financiers. Déterminez votre choix selon vos objectifs, votre horizon de placement et le niveau de risque que vous considérez pouvoir prendre dans la gestion de votre épargne. Précisez sur chacune des lignes du tableau ci-dessous le pourcentage à désinvestir et à réinvestir.

Libellé des supports	Code ISIN	Désinvestir en %	Investir en %
Allianz Actions Euro Convictions	FR0000449431	%	%
Allianz Multi Croissance (DSK)	FR0007022694	%	%
Allianz Multi Opportunités (DSK)	FR0000449324	%	%
Allianz Multi harmonie	FR0000449290	%	%
Allianz Best Styles Global Equity	LU1400636905	%	%
Allianz Secteur Europe Immobilier	FR0007032537	%	%
Allianz Obliations Internationales W	FR0013192572	%	%
Allianz Euro Crédit ISR	LU1328248510	%	%
Allianz Convertible Bond AT	LU0706716387	%	%
Allianz Sécurité (C)	FR0010117341	%	%
			100 %

Si votre adhésion comporte : un plan de versements programmés, doit-il être modifié : Oui ⁽¹⁾ Non ⁽¹⁾ joindre une demande de modification (Versements réguliers)

Ayant pris connaissance des dispositions d'arbitrage indiquées dans la notice d'information, j'ai noté les modalités pratiques de cette opération à savoir, d'une part, les frais inhérents à cette opération et d'autre part, **l'arbitrage minimum par support : 150 euros**, chaque support retenu devant comporter **un investissement minimum de 150 euros**.

Je déclare que la présente répartition de mon investissement est conforme à mon profil de risque établi lors de mon adhésion. En cas de modification de mon appétence au risque dans le temps, je dois me rapprocher de mon conseiller afin d'en établir un nouveau.

3 | SIGNATURE(S)

Fait à : _____, le :

Adhérent / Assuré

Les informations contenues dans le présent document ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion de votre demande. En vertu de la Loi Informatique et Libertés N° 78-17 du 16 janvier 1978 modifiée, vous pouvez demander communication et rectification de toute information vous concernant qui figurerait sur un fichier à l'usage d'ASAC-FAPES et de l'assureur, de ses mandataires, des réassureurs et des organismes professionnels concernés. Le droit d'accès et de rectification peut être exercé auprès du service communication d'ASAC-FAPES.

Par ailleurs, en vue de satisfaire aux obligations légales et réglementaires, des informations peuvent être communiquées à des autorités administratives ou judiciaires légalement habilitées. Dans le cadre de l'application des dispositions des articles L561-5 et L561-6 du Code monétaire et financier le recueil et/ou la communication d'un certain nombre d'informations à caractère personnel est nécessaire à des fins de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme. Dans ce cadre, vous pouvez exercer votre droit d'accès auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés - 8 rue Vivienne - 75002 Paris.

Dans le cadre de l'application des dispositions de l'article 1649 ter du Code général des impôts, le recueil et la communication d'informations à caractère personnel et liées à l'adhésion sont transmis par l'Assureur à la Direction Générale des Finances Publiques (DGFiP) pour alimenter le fichier des contrats d'assurance vie. Ces données sont également accessibles sur demande auprès du Centre des Impôts dont dépend son domicile.

ASAC-FAPES est une marque de Fapes Diffusion, 31 rue des Colonnes du Trône - 75012 Paris — SAS au capital social de 2 688 393€ — RCS Paris B421 040 544 — Enregistrée auprès de l'ORIAS n° 07 000 759 (www.orias.fr) en qualité de courtier en assurance (catégorie B au titre de l'article L520-1 II du Code des assurances), de courtier en opérations de banque et services de paiement et de mandataire non exclusif en opérations de banque et services de paiement — Service réclamation : 31 rue des colonnes du trône 75012 Paris - E : reclamation@asac-fapes.fr Tél : 01 44 67 25 90 numéro de téléphone non surtaxé — Placée sous le contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 4 Place de Budapest CS 92459 75436 Paris Cedex 09.