ORADEAVIE
SOCIÉTÉ ANONYME D'ASSURANCE SUR LA VIE ET DE CAPITALISATION AU CAPITAL DE 8 199 856 EUR ENTIÈREMENT LIB
ENTREPRISE RÉGIE PAR LE CODE DES ASSURANCES – RCS NANTERRE 430 435 669
SIÈGE SOCIAL : 50, AVENUE DU GÉNÉRAL DE GAULLE – 92093 PARIS LA DÉFENSE CEDEX

SELFEPARGNE SA de courtage au capital de 40 000 €
RCS 488 644 675 PARIS
Siège Social : 53 rue La Fayette – 75009 PARIS
Garantie financière et assurance responsabilité civile conformes
aux article L530-1 et L530-2 du Code des assurances

DEMANDE D'OUVERTURE, DE MODIFICATION, OU D'ARRET DU PROGRAMME INVESTISSEMENT PROGRESSIF ASSOCIE AU CONTRAT SELFVIE

Contrat collectif d'assurance sur la vie souscrit par la société de courtage SELFEPARGNE SA
(garantie financière et assurance de responsabilité civile professionnelle conformes aux articles L530-1 et L530-2 du Code des Assurances) auprès d'Oradea Vie
Autorité de Contrôle des Assurances et des Mutuelles, 61 rue Taitbout – 75009 PARIS

DESTINATAIRE : SELFEPARGNE SA Centre de Gestion – 53 rue La Fayette – 75009 Paris

N° d'adhésion : I_I_I_I I_I_I_I_I_I_I_I I_I

ADHERENT – ASSURE

M., Mme, Mlle I_I_I_I

Nom ..... Date de naissance |__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom ..... Nom de jeune fille .....

Lieu de naissance : Commune ..... Département ou Pays .....

Adresse : Intitulé complémentaire |_____|

Rés, bât, esc. |_____|

N°, type, nom de voie |_____|

Lieu-dit, Hameau… |_____|

Code postal |_____| Ville |_____|

Pays |_____|

DEMANDE D'OUVERTURE DU PROGRAMME INVESTISSEMENT PROGRESSIF

Ce programme est accessible dans le cadre de la gestion Libre uniquement.

q Je demande la mise en place du programme investissement progressif (min. support sécuritaire à la mise en place : 7500 EUR)

Le montant choisi, investi initialement sur le support monétaire ou en Euro, est arbitré vers les supports choisis en 12 échéances, selon la périodicité retenue*

- q Arbitrages effectués **chaque mois** sur une période de **12 mois**
- q Arbitrages effectués **2 fois par mois** sur une période de **6 mois**
- q Arbitrages effectués **chaque semaine** sur une période de **3 mois**

Quelle que soit la fréquence, l'arbitrage est effectué en 12 échéances.

Support à arbitrer	Montant global à désinvestir (en EUR) minimum 7500 EUR	Supports de destination	Répartition Total = 100%
q Support monétaire ou q Support Euro	I_I_I_I_I_I_I_I_I		+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%

Paraphe de l'adhérent :

DEMANDE DE MODIFICATION DU PROGRAMME INVESTISSEMENT PROGRESSIF

Ce programme est accessible dans le cadre de la gestion Libre uniquement.

q Je demande la modification du programme investissement progressif (min. support sécuritaire à la mise en place : 7500 EUR)

Le montant choisi, investi initialement sur le support monétaire ou en Euro, est arbitré vers les supports choisis en 12 échéances, selon la périodicité retenue*

- q Arbitrages effectués **chaque mois** sur une période de **12 mois**
- q Arbitrages effectués **2 fois par mois** sur une période de **6 mois**
- q Arbitrages effectués **chaque semaine** sur une période de **3 mois**

Quelle que soit la fréquence, l'arbitrage est effectué en 12 échéances.

Support à arbitrer	Montant global à désinvestir (en EUR) minimum 7500 EUR	Supports de destination	Répartition Total = 100%
q Support monétaire ou q Support Euro	I_I_I_I_I_I_I_I_I		+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%
			+|__|__|__|%

DEMANDE D'ARRET DU PROGRAMME INVESTISSEMENT PROGRESSIF

q Je demande l'arrêt du programme investissement progressif

DECLARATION DE L'ADHERENT

L'adhérent déclare avoir reçu un exemplaire du présent document ainsi que le dernier prospectus simplifié ou à défaut la dernière notice d'information visé par l'AMF pour chaque OPCVM choisi comme unité de compte.

Fait à ....., le..... Signature de l'adhérent-assuré :

* Se référer à la note d'information, paragraphe « le programme investissement progressif» pour consulter les modalité de ce programme