ASSURANCES SAINT-HONORÉ PATRIMOINE
GROUPE LCF ROTHSCHILD

47, rue du Faubourg Saint Honoré - 75008 Paris
Tél. +33 (0)1 40 17 22 32 - Fax +33 (0)1 40 17 89 40
Société de Courtage d'Assurances -
N° d'immatriculation ORIAS 07 004 349
Société par Actions Simplifiée - Capital de 7 034 410 EUR
443 114 632 RCS PARIS - APE 672 Z
N° de TVA Intracommunautaire : FR 36 443 114 632
www.lcf-rothschild.fr

SAINT-HONORÉ UNIVERSEL 2

(Version Assurance-Vie et Capitalisation)

Options au Contrat

AG2R LA MONDIALE

La Mondiale Europartner
23, rue du Puits Romain
L-8070 Bertrange - Luxembourg
Tél. : +352 45 85 87-1
Fax : +352 45 87 18

S.A. au capital de 44 686 447 EUR
R.C. Luxembourg B49 940
TVA Intracommunautaire : LU16326640

Proposition de souscription n° : _____

PRENEUR(S) D'ASSURANCE / SOUSCRIPTEUR(S)

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

Nom : _____

Prénom : _____

et

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

Nom : _____

Prénom : _____

VERSEMENTS COMPLEMENTAIRES PROGRAMMES (non cumulables avec l'investissement progressif)

Devise de référence choisie : ☐ EUR ☐ USD ☐ GBP ☐ CHF ☐ _____ (devise cotée)

Montant des versements complémentaires programmés : _____ (minimum équivalent à 1.500 euros)

Fréquence : ☐ Mois ☐ Trimestre ☐ An

Les frais d'entrée s'élèvent à 5% du versement sur l'ensemble des supports choisis.

Mode de paiement : par virement (joindre une copie de l'ordre de virement)

Libellé du virement : indiquer les Initiales (Nom, Prénom), la Date de Naissance et le Numéro de Contrat du preneur d'assurance/souscripteur

Indication de la répartition de mes versements complémentaires programmés :

Fonds à Taux Garantis EUR _____ % Fonds à Taux Garantis USD _____ %

Support : _____ Isin : _____ %

Support : _____ Isin : _____ %

Support : _____ Isin : _____ %

Support : _____ Isin : _____ %

LE TOTAL DES SUPPORTS DOIT ÊTRE EGAL A 100%

Les versements complémentaires programmés ne sont pas autorisés sur un fonds dédié.
RAPPEL : l'accès aux fonds de fonds de gestion alternative (cf.annexe financière) est subordonnée à la signature de la note « Informations sur les risques » et de la notice d'information du ou des fonds de fonds alternatif(s) choisi(s).

INVESTISSEMENT PROGRESSIF

Les deux options d'investissement progressif ne peuvent être cumulées avec des versements complémentaires programmés et des rachats partiels programmés et ne sont pas cumulables entre elles.

DYNAMISATION DE L'EPARGNE

Arbitrage du support fonds garanti : ☐ EUR **et/ou** ☐ USD, d'un montant de : _____ Devise : _____

Fréquence : ☐ Mois ☐ Trimestre ☐ An

Vers le(s) support(s) OPCVM ou fonds externe(s) :

Support : _____ Isin : _____ %

Support : _____ Isin : _____ %

Support : _____ Isin : _____ %

Support : _____ Isin : _____ %

LE TOTAL DES SUPPORTS DOIT ÊTRE EGAL A 100%

RAPPEL : l'accès aux fonds de fonds de gestion alternative (cf.annexe financière) est subordonnée à la signature de la note « Informations sur les risques » et de la notice d'information du ou des fonds de fonds alternatif(s) chois(s).

SECURISATION DE L'EPARGNE

Arbitrage du(des) support(s) fonds externe(s) :

Support : _____ Isin : _____ d'un montant de : _____ Devise _____

Support : _____ Isin : _____ d'un montant de : _____ Devise _____

Support : _____ Isin : _____ d'un montant de : _____ Devise _____

Support : _____ Isin : _____ d'un montant de : _____ Devise _____

Fréquence : ☐ Mois ☐ Trimestre ☐ An

Vers le(s) support(s) :

- Fonds garanti EUR _____ % Fonds garanti USD _____ %

LE TOTAL DES SUPPORTS DOIT ÊTRE EGAL A 100%

RACHATS PARTIELS PROGRAMMES (non cumulables avec l'investissement progressif)

Les rachats partiels ne sont pas autorisés en cas d'investissement total ou partiel dans un fonds dédié

Devise de référence choisie : ☐ EUR ☐ USD ☐ GBP ☐ CHF ☐ _____ (devise cotée)

Montant brut : (minimum 1.500 euros) _____

Fréquence : ☐ Mois ☐ Trimestre ☐ An

Banque/code IBAN/code Swift/libellé _____ (joindre un RIB)

Indication de la répartition de mes rachats partiels programmés :

Fonds à Taux Garantis EUR _____ % Fonds à Taux Garantis USD _____ %

Support : _____ Isin : _____ %

Support : _____ Isin : _____ %

Support : _____ Isin : _____ %

LE TOTAL DES SUPPORTS DOIT ÊTRE EGAL A 100%

A défaut, la répartition des rachats partiels programmés est effectuée au prorata de l'épargne constituée.

Option fiscale : ☐ Impôt sur le Revenu ☐ Prélèvement libératoire brut

Commentaires

Signature du 1er assuré précédée de la mention : " Lu et Approuvé "
(s'il est différent du preneur d'assurance)

Fait à _____, le _____

Signature(s) du (des) preneur(s) d'assurance/souscripteur(s)
précédée(s) de la mention : "Lu et Approuvé "

Signature du 2e assuré précédée de la mention : " Lu et Approuvé "
(s'il est différent du preneur d'assurance)

Conseiller :