

Revelat

N° de client Cardif

Cardif Multi-Plus 3 Capitalisation

Contrat de capitalisation individuel nominatif en euros et en unités de compte

Références du correspondant Cardif

Nom CGPI ASSOCIÉ ARKANISSIM Numéro 62243
 Adresse _____ Code Postal _____

Identité du souscripteur (données obligatoires)

Souscripteur M. Mme Mlle

Co-souscripteur le cas échéant M. Mme

(uniquement pour les époux mariés sous le régime de la communauté universelle avec clause d'attribution intégrale de la communauté au conjoint survivant et hors option PEA)

Nom MARCELLAUD
 Nom de jeune fille _____
 Prénom Gatien
 Adresse 65 Rue Neslay
 Code postal 75003 Ville PARIS
 Pays _____
 Tél. personnel _____
 Tél. portable 06 25 77 60 92
 Tél. prof. _____
 e-mail : gatienmarcellaud@wanadoo.fr
 Né(e) le 09/05/1980
 à TOURS Dép./Pays France
 Nationalité Française
 Profession *(si retraité ou inactif, ancienne fonction exercée)* Consultant
 Secteur d'activité Conseil en entreprise

Nom _____
 Nom de jeune fille _____
 Prénom _____
 Adresse _____
 Code postal | | | | | Ville _____
 Pays _____
 Tél. personnel _____
 Tél. portable _____
 Tél. prof. _____
 e-mail : _____
 Né(e) le _____
 à _____ Dép./Pays _____
 Nationalité _____
 Profession *(si retraité ou inactif, ancienne fonction exercée)* _____
 Secteur d'activité _____

*pièce d'identité en cours de validité (loi du 12/07/90 sur le blanchiment des capitaux)
 Joindre la photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité.
 nature et n° _____*

*pièce d'identité en cours de validité (loi du 12/07/90 sur le blanchiment des capitaux)
 Joindre la photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité.
 nature et n° _____*

Situation de famille
 célibataire marié(e) divorcé(e) veuf(ve) PACSé(e)
 Si marié(e), régime matrimonial _____
 Nom et prénom de l'époux (épouse) *(suivi du nom de jeune fille)* _____

Origine des fonds
 Si fonds propres, clause de réemploi OUI NON

J'autorise Cardif à communiquer mon identité et mon domicile à l'administration fiscale.

Demande de souscription

Je demande à souscrire au contrat de capitalisation individuel nominatif Cardif Multi-Plus 3 Capitalisation ou Cardif Multi-Plus 3 Capitalisation Option PEA (joindre le cas échéant le document "Demande de Transfert") - pour une durée de ans (en années pleines, entre 9 et 30 ans), à défaut 30 ans.
 J'ai bien noté que le contrat ne pourra pas être matérialisé par l'émission d'un titre au porteur. Je recevrai en revanche une attestation de souscription.

Modalités des versements

Je souhaite effectuer :
 un versement initial d'un montant de _____ € (minimum 1 500 € dans le cadre de la gestion libre)
 (minimum 50 000 € dans le cadre de l'option Mandat d'arbitrage)

A régler par chèque bancaire ou postal libellé exclusivement à l'ordre de Cardif.

et/ou Je souhaite mettre en place des versements réguliers d'un montant de 250 €

par mois*

(minimum 75€)

trimestre

(minimum 225€)

semestre

(minimum 450€)

an

(minimum 750€)

J'ajoute le montant de mon premier versement régulier à celui de mon versement initial, soit :

0 € + 250 € = 250 € et je règle le montant global par chèque bancaire ou postal libellé **exclusivement** à l'ordre de Cardif.
(versement initial) (1^{er} versement régulier) (montant global)

Ma demande de mise en place de versements réguliers prendra effet à la première date d'effet suivant celle de ma souscription et fera l'objet de l'envoi séparé d'un avenant à mon contrat.

Mes versements réguliers suivants seront prélevés automatiquement sur mon compte bancaire ou postal dont les références figurent sur l'autorisation de prélèvements ci-jointe que j'ai complétée. J'indique la répartition de mes versements réguliers dans le tableau ci-contre.

Je pourrai à tout moment effectuer des versements complémentaires d'un montant minimum de 750 €.

J'ai bien noté que ce type de versement ne me donne pas la possibilité de demander l'émission de titres.

J'ai bien noté que dans le cadre de l'option PEA, le cumuli de versements nets de frais d'entrée est plafonné à 132 000 euros et qu'en cas de "dépassement" le plan serait clos (cf. Dispositions spéciales des Conditions générales valant note d'information).

* les versements réguliers mensuels ne sont pas disponibles dans le cadre de l'option Mandat d'arbitrage.

Répartition des versements

Je choisis la gestion libre

Je demande que mon versement initial et mes versements ultérieurs soient répartis comme indiqué ci-après. La liste des supports éligibles à mon contrat est spécifiée dans l'annexe aux Conditions générales valant note d'information.

Les codes ISIN et les libellés des unités de compte doivent impérativement être renseignés.

Si le total de la répartition est inférieur à 100%, la part représentant le complément est affectée au fonds en euros, sauf pour l'option PEA pour laquelle la demande ne sera pas prise en compte.

Dans un souci de diversification, nous vous recommandons de ne pas dépasser 25% par unité de compte dans les classes "Tonique" et "Offensif".

Vous pouvez répartir vos versements entre les trois classes d'unités de compte suivantes :

"Modéré" (M) avec une orientation de gestion prudente et un rendement limité compte tenu d'une prise de risque très réduite.

"Tonique" (T) avec une orientation de gestion équilibrée, à tendance dynamique.

"Offensif" (O) avec une volatilité très élevée.

UNITÉS DE COMPTE		Libellés	Versement initial	Versements réguliers
Offensif				
Code ISIN				
Tonique				
Code ISIN				
Modéré				
Code ISIN				
FONDS EN EUROS				
TOTAL			100%	100%

* Choix limité aux unités de compte disponibles sur les contrats.

Je choisis l'option Mandat d'arbitrage

Le Mandat d'Arbitrage est accessible uniquement au sein de Cardif Multi-Plus 3 Capitalisation, hors option PEA.

Mon versement initial et mes versements réguliers seront affectés temporairement à l'unité de compte Cardif Monétaire 2, jusqu'à la mise en oeuvre du Mandat d'arbitrage.

Je reporte l'objectif de gestion choisi dans le Mandat d'arbitrage

Objectif Régulier

Objectif Équilibre

Objectif Offensif

Objectif Patrimoine

En cas d'annulation de l'option Mandat d'arbitrage, mon versement initial et mes versements réguliers resteront affectés à l'unité de compte Cardif Monétaire 2.



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE
PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, prélèvements, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

Banque	Indicatif	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation
30002	05133	0000039303P	82	CL LA ROCHE SUR YON (05133)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE :

IBAN **FR76 3000 2051 3300 0003 9303 P82**
Code B.I.C. **CRLYFRPP**

TITULAIRE DU COMPTE : **MONSIEUR GATIEN MARCILLAUD**



Payez contre ce chèque non endossable sauf au profit d'une banque ou d'un organisme visé par la loi

Somme en toutes lettres

deux cent cinquante euros

€ 250,00€

A *CARDIF*

Fait à

Paris

Le *B19107*

FOUFE - S. P. - 06/2006

PAYABLE EN FRANCE
85000 LA ROCHE SUR
YON 5133
87 BD A BRIAND
TEL. 08 20 82 49 91

Compte n° 05133 039303P C2846
MONSIEUR GATIEN MARCILLAUD
46 RUE MOLIÈRE
85000 LA ROCHE SUR YON

Chèque n° 4754485

Gatien Marcillaud

(79)

05133 039303P C2846 85000 LA ROCHE SUR YON

AUTORISATION DE PRÉLEVEMENTS

Pour permettre à Cardif de procéder aux prélèvements automatiques sur votre compte, veuillez remplir l'autorisation de prélèvements bancaires ou postaux ci-dessous et la faire parvenir à Cardif dans les meilleurs délais, **accompagnée d'un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.) ou Postal (R.I.P.)**.

N'oubliez pas de **dater** et de **signer** l'autorisation de prélèvements et de mentionner, dans les cases prévues à cet effet :

- votre nom et votre adresse,
- le nom et l'adresse de votre banque ou CCP,
- les références de votre compte à débiter.

Les informations contenues dans la présente autorisation ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessous, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1^{er} avril 1980 de la Commission Nationale Informatique et Liberté.

AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'établissement émetteur ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend avec l'établissement émetteur.

N° NATIONAL D'EMETTEUR
110086

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE			
NOM	MARCELLAUD		
PRENOMS	Gatien		
N°	RUE	Neslay	
C. POSTAL	75003	VILLE	PARIS

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT EMETTEUR	
CARDIF	
4, rue des Frères Caudron 92858 RUEIL MALMAISON	

COMPTE A DEBITER			
Etabliss ^t	Code	N° de compte	Clé R.I.B.
30002	05133	0900039303P	82

Date : 18/9/77

Signature 

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER	
NOM	LEL
N°	RUE Bd Aristide Briand
C. POSTAL	85000
VILLE	LA ROCHE SUR YON

Je soussigné Mme , Mlle , Mr

Nom : MARCEL LAUD Prénom : GATIEN

Nom du produit : CARDIF MULTI-PLUS 3

Je souhaite répartir mon versement programmé de : 250 euros

Nom du support	Code ISIN	Ventilation
AKS PRUDENTIEL	FR0010120089	
AKS AMPLITUDE	FR0010146001	
AKS DYNAMIQUE	FR0010234369	
AKS OPPORTUNITES	FR0010234377	
→ Tricolore rendement	FR0007028576	100 %
Richelieu France	FR0007373469	
CPR Europe N.	FR0010330258	
FLF Equity Japan	LU0194602230	
Amérique Rendement	FR0010201426	
Carmignac R 100	FR0010149211	
Aedificandi	FR0000172041	
Sgam Secteur Or	FR0000424319	
Eurose	FR0007051040	
TOTAL :		100 %

Je souhaite répartir le montant du transfert : _____ euros environ

Je souhaite répartir mon versement libre de : _____ euros

Nom du support	Code ISIN	Ventilation
AKS PRUDENTIEL	FR0010120089	
AKS AMPLITUDE	FR0010146001	
AKS DYNAMIQUE	FR0010234369	
AKS OPPORTUNITES	FR0010234377	
Tricolore rendement	FR0007028576	100 %
Richelieu France	FR0007373469	
CPR Europe N.	FR0010330258	
FLF Equity Japan	LU0194602230	
Amérique Rendement	FR0010201426	
Carmignac R 100	FR0010149211	
Aedificandi	FR0000172041	
Sgam Secteur Or	FR0000424319	
Eurose	FR0007051040	
TOTAL :		100 %

Je reconnais avoir reçu les notices d'information ou prospectus simplifiés concernant les supports sélectionnés.

A Paris, le 18/09/17

Signature du souscripteur

