Arkanissim FINANCE

- BULLETIN DE VERSEMENT LIBRE -

Conseiller :_____

Code : _____

CONTRAT

☐ Mlle ☐ Mme ☐ M. Nom : _____ Prénom : _____

Nom du Produit : **AKS PERSPECTIVES CAPI** N° du contrat : _____

VERSEMENT LIBRE

☑ **J'effectue un versement complémentaire de : ……. euros (minimum 3 000 €)**
Les frais sur versement sont de 4, 75 %

☐ La répartition de mon versement s'effectue sur les supports sélectionnés ci-après (tableau de répartition ci-dessous)

A défaut de précision, le versement est intégralement investi sur le support « SGAM PEA Sérénité ».

J'effectue mon règlement :

☐ par chèque à l'ordre de Skandia, chèque n° :_____

☐ par virement bancaire unique auprès de la Banque SEB **11008 00001 00041468027 41** (joindre l'avis de virement au compte Skandia)

Nom du support	Répartition en %	Nom du support	Répartition en %
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%

TOTAL = 100%

Attention : le cumul des sommes réparties sur l'ensemble des supports doit être égal à 100%

La répartition du versement ci-dessus ne doit pas avoir pour effet de porter la part du (des) fonds libellés en euros à plus de 60% du montant du capital constitué.

Selon la législation en vigueur, pour tout cumul annuel de versement supérieur ou égal à 150 000 €, j'indique l'origine des fonds :

Origine des fonds : ……

Document établissant l'origine des fonds, à joindre <u>impérativement</u> : …… ……

Justification économique de l'opération ……..

L'opération est-elle cohérente avec la situation patrimoniale du souscripteur ? ……..

OBSERVATIONS

……

Je reconnais avoir reçu les Conditions Générales du produit AKS Perspectives CAPI, valant note d'information, sur lesquelles figurent les conditions d'exercice des versements libres et en avoir pris connaissance. Je reconnais avoir reçu les notices d'informations concernant les supports sélectionnés et déclare avoir été informé que je prends à ma charge le risque de variation de cours des unités de compte lié à ces supports.

Fait à …… , le ……..
Cachet et signature du conseiller :

Signature(s) du (ou des) souscripteur(s) assuré(s)
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Exemplaire Skandia – SKP1400– VS 17.04.07

La loi du 6 janvier 1978 modifiée vous donne un droit d'accès, de modification, de suppression et d'opposition à toute information nominative vous concernant qui figurerait sur tout fichier destiné Skandia ou à ses partenaires. Ces droits peuvent être exercés auprès du service clientèle de Skandia à l'adresse figurant sur le présent bulletin de souscription. Ces informations sont nécessaires au traitement de votre dossier.