

AKS Perspectives Capitalisation

Contrat de capitalisation libellé en unités de compte et/ou en euros

- BULLETIN DE : ☒ SOUSCRIPTION OU DE ☐ VERSEMENT COMPLÉMENTAIRE

Contrat n° :

Souscripteur : (souscripteur principal)

☐ Mlle ☐ Mme ☒ M. (joindre la photocopie recto verso de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité)
☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ PACS ☐ Veuf (ve) ☐ Divorcé(e)

Nom : BATARDPrénom : RENAUD

Nom de jeune fille :

Date de naissance : 19.07.1978Lieu de naissance : TOULOUSEDépartement de naissance : (31)Adresse : 65 Rue NeslayCode Postal : 75003 Ville : PARISTéléphone : 06 86 58 53 35e-mail : renaud_briard@yahoo.frProfession : Consultant

Second souscripteur : (uniquement pour des couples mariés dans le cadre de la communauté universelle, avec clause d'attribution intégrale ou communauté réduite aux acquêts, avec clause de préciput. Dans ce cas, une copie de l'acte de mariage doit être jointe)

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

e-mail :

Profession :

Le contrat peut également faire l'objet d'une co-souscription démembrée, selon des modalités à convenir entre les parties (étude spécifique et documents à produire).

Durée ☐ 15 ans ☐ autre 15 ans (minimum 8 ans, maximum 15 ans)☒ J'effectue un versement initial (minimum : 5 000 €) ☐ J'effectue un versement complémentaire (minimum : 3 000 €)pour un montant de : 10 000 euros☒ par chèque à l'ordre de Skandia, chèque n° : 07 7436 0A2D, tiré sur la banque : La Banque Postale☐ par virement bancaire unique auprès de la Banque SEB 11008 00001 00041468027 41 (joindre l'avis de virement au compte Skandia)

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

- Origine des fonds :
- Document établissant l'origine des fonds, à joindre impérativement :
- Justification économique de l'opération :
- L'opération est-elle cohérente avec la situation patrimoniale du souscripteur ? :

☒ Je mets également en place des versements programmés pour un montant de : 250 euros à compter du 10/ /Tous les ☒ mois (mini 500 €) ☐ trimestres (mini 1 000 €) ☐ semestres (mini 2 000 €) ☐ ans (mini 3 000 €)

Les versements programmés commenceront à la première échéance suivant la fin de la période initiale de trente jours.

Compléter impérativement l'autorisation de prélèvement automatique et joindre un RIB, un RIP ou un RICE.

Les frais sur versements sont de 4,75 %

☒ J'opte pour la gestion libre de mon capital.☐ J'opte pour la gestion active de mon capital. Je remplis l'encadré « options d'arbitrages programmés »☐ Le contrat est souscrit dans le cadre fiscal du PEA (Plan d'Epargne en Actions)☒ Le contrat fait l'objet d'un transfert de PEA (Plan d'Epargne en Actions),souscrit dans l'organisme ING Direct, souscrit en date du 25/07/06, sous le n° 77 8000 64 796

Joindre la demande de souscription spécifique PEA et le cas échéant, la demande de transfert PEA.

SUPPORTS LIBELLÉS EN UNITÉS DE COMPTE :

Pendant la période initiale de trente jours, mes versements sont répartis comme suit (minimum de 500 € par support) :

Fonds SGAM PEA Sérénité (code ISIN FR0000993453)

100% des sommes à investir en unités de compte

A l'issue de la période initiale de trente jours, je souhaite que mes versements soient répartis comme suit (minimum de 500 € par support) :

Tricolore Rendement	100 %	100 %	%	%
	%	%	%	%

SUPPORTS LIBELLÉS EN EUROS :

Je souhaite que mes versements soient répartis comme suit (avec un minimum de 500 € par support) :

Fonds Pérennité Diversifié

%

%

Fonds Pérennité Opportunités

%

%

* Le cumul des sommes réparties sur le(s) supports en euros ne doit pas dépasser 60% des sommes versées

ATTENTION : Le cumul des sommes réparties sur l'ensemble des supports (euros et unités de compte) doit être égal à 100%

L'ensemble des prospectus simplifiés des supports proposés par Skandia sont disponibles sur le site officiel de l'AMF : www.amf-france.org

Je reconnais avoir reçu les prospectus simplifiés concernant les supports sélectionnés et déclare avoir été informé(e) que je prends à ma charge le risque de variation de cours des unités de compte lié à ces supports.

Signature(s)

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

lu et approuvé

Fait à _____ le _____

☐ Option 1 : Rééquilibrage sur la base de l'allocation initiale

J'opte pour un rééquilibrage automatique de mon capital sur la base de la répartition de mon versement initial selon la périodicité suivante :

☐ trimestre civil

☐ semestre civil

☐ année civile

☐ Option 2 : Lissage des investissements

J'opte pour des arbitrages programmés réguliers de € (500 € minimum) selon la périodicité suivante :

☐ mensuelle

☐ trimestrielle

☐ semestrielle

☐ annuelle

☐ Option 3 : Ecrêtement des plus-values

Tricolore Rendement	+ 5 %
	+ %



SGAM PEA SERENITE	100 %
	%
Total	100 %

☐ Option 4 : Limitation des moins-values ("Stop loss")

Tricolore Rendement	- 10 %
	- %



SGAM PEA SERENITE	%
	%
Total	100 %

☐ Option 5 : Limitation des moins-values relatives ("Stop loss relatif")

	- %
	- %



	%
	%
Total	100 %

Je reconnais avoir reçu les Conditions Générales de AKS PERSPECTIVES CAPI valant note d'information et en avoir pris connaissance.

Le Souscripteur peut renoncer au présent contrat pendant trente jours calendaires révolus à compter de la date de signature du bulletin de souscription, date à laquelle le souscripteur est informé de la conclusion du contrat. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec avis de réception, envoyée à l'adresse précisée ci-dessous. Elle peut être faite suivant le modèle de lettre inclus dans les Conditions Générales de AKS PERSPECTIVES CAPI.

Fait à _____ le _____

Cachet et signature du conseiller :

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

lu et approuvé

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 à 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.

Skandia Link S.A. est une société de droit espagnol dont le siège social est Ochandiano, 10, Planta 2a, El Plantio, 28023 Madrid, Espagne, immatriculée au Registre du Commerce de Madrid au tome 9.235, general 8.031, folio 142, section 3^e, feuille numéro 86.307, au capital social de € 81.452.267,90. Succursale pour la France : Skandia Link - Tour Areva - 1, place de la Coupole, 92084 Paris La Défense Cédex, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Nanterre sous le numéro RCS B 443 040 357 - Tél. : 01 47 96 67 00 - Fax : 01 47 96 67 01 - site : www.skandia.fr

SOUSCRIPTION D'UN PLAN ÉPARGNE EN ACTIONS

(conformément à la loi 92 - 666 du 16 juillet 1992)

Je soussigné(e) :

☐ Mlle

☐ Mme

☒ M.

Nom :

BRIARD

Prénom :

Renaud

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

19/07/1978

Lieu de naissance :

Département de naissance :

31 - Haute Garonne

Adresse :

65, rue Nesloy

Code Postal :

75003

Ville :

PARIS

Téléphone :

06.86.58.53.35

e-mail :

renaud-briard@yahoo.fr

Profession :

consultant

Demande l'ouverture d'un Plan Epargne en Actions (PEA) auprès de Skandia, compagnie d'assurances sur la vie régie par le code des assurances.

Je certifie sur l'honneur n'être titulaire d'aucun autre Plan d'Epargne en Actions et reconnais avoir connaissance :

- Qu'il ne peut être ouvert qu'un PEA par contribuable ou par chacun des époux soumis à une imposition commune et que la détention par une même personne de deux ou plusieurs PEA entraîne la clôture de ce dernier.
- Que le plafond des versements en numéraire est de 132.000 euros (plafond en vigueur au 01/01/2003).

A SIGNER IMPERATIVEMENT

Je reconnais avoir pris connaissance du décret n°92 -797 du 17/08/1992 figurant au verso du présent bulletin, sur lequel figurent les conditions de souscription du contrat de capitalisation dans le cadre du PEA.

Fait à Paris, le 03/09/07

Signature du souscripteur

Cachet du conseiller :

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

lu et approuvé



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.

Skandia Link S.A. est une société de droit espagnol dont le siège social est Ochandiano, 10. Planta 2a, El Plantio, 28023 Madrid, Espagne, immatriculée au Registre du Commerce de Madrid au tome 9.235, general 8.031, folio 142, section 3°, feuille numéro 86.307, au capital social de € 81.452.267,90. Succursale pour la France : Skandia Link - Tour Areva - 1, place de la Coupole, 92084 Paris La Défense Cédex, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Nanterre sous le numéro RCS B 443 040 357 - Tél. : 01 47 96 67 00 - Fax : 01 47 96 67 01 - site : www.skandia.fr

**RIB - Relevé d'Identité Bancaire / IBAN**

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations sur votre compte (virements, prélèvements, etc...).

This statement is intended to be delivered to those of your creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit transfers, invoice payments, etc...).

RIB - Identifiant National de Compte**Domiciliation**ETABLISSEMENT
20041GUICHET
01013N° DE COMPTE
0567442G034CLE RIB
87**LA BANQUE POSTALE
CENTRE DE RENNES
35900 RENNES CEDEX 9
FRANCE**

L'identifiant international de compte est intégré au présent relevé d'identité bancaire. Cet identifiant a été créé pour faciliter les règlements transfrontières.

IBAN - Identifiant international de compte
*International Bank Account Number***BIC - Identifiant international
de l'établissement**
*Bank Identifier Code*FR04|2004| 1010 | 1305 | 6744 | 2G03 | 487 | **PSSTFRPPREN****Titulaire du Compte - Account Owner****BRIARD RENAUD**

Cadre réservé au destinataire du relevé

--

Imprimer

La Banque Postale - Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance
au capital de 2 342 454 090 Euros - RCS PARIS 421 100 645 - Code APE 651 C



Côte d'Ivoire

Ballots de coton
Région de Korofo



dix mille euros

SKANDIA

€ 10 000,00

N° de compte :

REN 5 674 42 G

Payable en France :

CENTRE DE RENNES (35)

SERVICE CLIENT 063

35900 RENNES CEDEX 9

Tél : 02 99 02 69 41

MR BRIARD RENAUD

65 RUE MESLAY

75003 PARIS

À Paris

LE 03/08/07

Chèque N° : 07 7436012 D

(25)

07436012 0035010061908 00567442603G

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 suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend avec le créancier.

Nom et adresse du créancier : Skandia - 1 place de la Coupole - 92084 Paris La Défense Cedex - France. N° d'émetteur : 472 408

Nom et adresse du Titulaire du compte à débiter

Nom et adresse de l'établissement bancaire ou postal

BRIARD Renaud

65, rue Meslay

75003 Paris

La Banque Postale

Centre de Rennes

35900 Rennes Cedex 9

Date et signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Compte à débiter : (joindre un RIB, un RIP ou un RICE)

lu et approuvé

Code Banque : 210041 Guichet : 01013

N° de compte : 05674426034 Clé : 87