

N° de client Cardif

Cardif Multi-Plus 2

Contrat collectif d'assurance sur la vie en euros et en unités de compte

Références du correspondant Cardif

Nom CGPI Associés / Arkanissim

Numéro 62263

Adresse

Code Postal

Identité de l'adhérent (données obligatoires)

Adhérent ☐ M. ☐ Mme ☒ Mlle

Nom HUBERT

Nom de jeune fille

Prénom AMANDINE FLEUR

Adresse 67 Av. de BRETEUIL

Code postal 75010 Ville PARIS

Pays

Tél. personnel

Tél. portable 06 99 18 86 08

Tél. prof.

e-mail : amandine.hubert@HOTMAIL.COM

Né(e) le 21/11/1980

à NEUDON Dép./Pays (92)

Nationalité FRANÇAISE

Profession (si retraité ou inactif, ancienne fonction exercée) Commerciale

Secteur d'activité SERVICES

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)

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° Carte d'Identité n° 040806204329

A renseigner uniquement en cas de co-adhésion

Dénouement

☐ Au 1^{er} décès

☐ Au 2^{ème} décès

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

Origine des fonds

Si fonds propres, clause de réemploi

☐ OUI

☐ NON

Demande d'adhésion

Je demande à adhérer,

- à l'UFEF (Union Française d'Epargne et de Prévoyance, association loi 1901) moyennant un droit d'admission de 10 €,

- au contrat collectif Cardif Multi-Plus 2-Mai 2006 (ci-après dénommé Cardif Multi-Plus 2) ☐ Cardif Multi-Plus 2 ou ☐ Cardif Multi-Plus 2 Option PEP
(joindre le document "Demande de Transfert") souscrit par l'UFEF auprès de Cardif Assurance Vie pour une durée de ans (en années pleines, entre 8 et 30 ans), à défaut 30 ans.

Modalités des versements

Je souhaite effectuer :

☒ un versement initial d'un montant de

et/ou

☒ des versements réguliers

d'un montant de

+

75

€ par ☒ mois

☐ trimestre

☐ semestre

☐ an

Je verse mon droit d'admission de 10 € à l'UFEF +

10 10 €

(minimum 75 €)

(minimum 225 €)

(minimum 450 €)

(minimum 750 €)

montant total du versement

=

1585

€ (à régler par chèque bancaire ou postal libellé **exclusivement** à l'ordre de Cardif)

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

J'ai bien noté que, dans le cadre de l'option PEP, le cumul de versements nets de frais d'entrée est plafonné à 92 000 € et qu'en cas de dépassement, le plan serait clos (cf. dispositions spéciales de la Notice).

Services financiers (suite)

est spécifiée dans l'annexe à la Notice.

[illegible]

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

J'ai noté qu'à chaque Profil (déterminé par le Profilscore[®]) correspond une répartition type de mes 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.

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

☐ Profil 1 ☐ Profil 2 ☐ Profil 3

[illegible]

UNITEC DE COLOMBIA C.R. 13.417		Versement initial	Versements réguliers
--	--	--------------------------	-----------------------------

Choix limité aux unités de compte disponibles sur les contrats.

Signature de l'adhérent*

☐ Répartition Constante : la valeur de mon adhésion est supérieure ou égale à 15 000 euros.

[illegible]

Périodicité : ☐ mensuelle ☐ trimestrielle

Pour l'Arbitrage Progressif :

* minimum 1 500 €, puis par tranches de 750 €.

vosre Profilscare®:

- indiquez la répartition des unités de compte destinataires.

total de la répartition est inférieur à 100%, la part représentant le complément à 100% est attribuée à des parts de 30% à des actifs ayant une période de souscription limitée. Si le

☐ Je choisis de mettre en place le service One sur mon contrat et je jure de payer la valeur de rachat suffisante.

Bénéfice

Bénéficiaires

En cas de décès avant le terme de mon adhésion et à défaut de désignation valable à la date du décès, les

survivant à la date du décès, à défaut aux enfants vivants ou représentés des co-adhérents, à défaut aux héritiers des co-adhérents.

☒ 1. a ddsjonne cjdassous [e] hdnffjra(e) eulvny(e) A ddsjonne cjdassous [e] hdnffjra(e) eulvny(e)

NAME ROBERT (HAROLD)

[illegible]

oo designe comme beneficiare des capitaux en cas de deces la (es) personnel(s) citee(s) dans la clause beneficiare deposee chez Maître (nom, prénom, code postal de l'étude), à défaut à mes héritiers.

[illegible]

En cas de démembrement, remplir les annexes "bénéficiaires" correspondantes

Signature

e reconnais avoir reçu et pris connaissance, préalablement à mon adhésion, de la Notice du contrat Cardif Multi-Plus 2, ainsi que pour chaque unité de compte choisie lors de mon adhésion, et des caractéristiques de ces unités de compte.

arte verte.

Revised

12/07/2007

vous recevrez votre attestation d'adhésion au présent contrat au plus tard dans les 3 semaines suivant la signature du Bulletin d'adhésion. Si



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



Mille Cinq Cent quatre vingt cinq

Paris

€ 1585

A CARDIF

Payable en France :

PARIS BRETEUIL

Fait à : PARIS

A6345

Le : 18/07/2007

78 AV DE BRETEUIL

75015 PARIS

TEL: 01 40 61 20 50

01381 00050284494 37

MLE AMANDINE HUBERT

67 AVENUE DE BRETEUIL

75007 PARIS

0000309

3291

(48)

N° de chèque

Code guichet

0000309 00050284494 37

SOCIETE GENERALE

Relevé d'Identité Ancêtre

Titulaire du Compte : MLE AMANDINE HUBERT

67 AVENUE DE BRETEUIL
75007 PARIS

Domiciliation : PARIS BRETEUIL (03291)

Identification nationale (RIB)

30003

01381

00050284494

37

Code Banque

Code Guichet

Numéro de Compte

Clé RIB

Identification internationale (IBAN)

FR76 30003 01381 00050284494 37

Identifiant international de la Banque (BIC)

SOGEFRPP

Pour faciliter les règlements p
utilisez les Relevés d'Id

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENTS

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	HUBERT		
PRENOMS	AMANDINE FLEUR		
N° 67	BOE	Av. de Breteuil	
C. POSTAL	75007	VILLE	PARIS

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT EMETTEUR

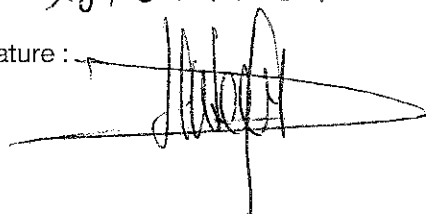
CARDIF
4, rue des Frères Caudron
92858 RUEIL MALMAISON

COMPTE A DEBITER

Etabliss ^t	Code	Guichet	N° de compte	Clé R.I.B.
30003	101381	00050284414	37	

Date : 18/07/2007

Signature :



NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

NOM	SOCIÉTÉ GÉNÉRALE		
N° 78	BOE	Av. de Breteuil	
C. POSTAL	75015	VILLE	PARIS