



Afer Retraite Individuelle

Adhésion n°

DEMANDE D'ARBITRAGE / CHANGEMENT DE MODE DE GESTION

Acte modifiant significativement l'adhésion de l'adhérent

ADHÉRENT : M. Mme

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Autres prénoms :

(premier prénom figurant sur la pièce d'identité présentée)

(figurant sur la pièce d'identité présentée)

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse fiscale (si différente de votre domicile) :

Code postal : Ville :

Téléphone : Indicatif téléphonique : Adresse électronique : @

Document d'identité présenté

Je joins une copie de ma pièce d'identité en cours de validité

(sauf si la copie de la pièce d'identité a déjà été transmise lors d'une précédente opération)

carte nationale d'identité passeport carte de séjour ou de résident étranger permis de conduire (émis après le 19/01/2013)

Date de la délivrance :

Situation professionnelle

(1 seul choix possible)

Situation professionnelle : Salarié(e) TNS Retraité(e) Sans activité ou chômeur

Profession (antérieure si "retraité" ou "sans activité") :

Catégorie socio-professionnelle (cf. liste des codes) :

Secteur d'activité (cf. liste des codes) :

Personne politiquement exposée

Exercez-vous ou avez-vous cessé d'exercer depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?

Oui Non Fonction exercée : Date de cessation :

Une personne de votre famille ou de votre entourage proche a-t-elle exercé ou cessé d'exercer, depuis moins d'un an, une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?

Oui Non Fonction exercée : Lien avec cette personne :

Je suis une personne politiquement exposée si :

"J'exerce ou j'ai cessé d'exercer au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative pour le compte d'un Etat y compris de l'Etat français⁽¹⁾, ou je suis un membre direct de la famille⁽²⁾ d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction, ou je suis étroitement associé(e)⁽³⁾ à une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction."

(1) Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne; membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement européen, membre de l'organe dirigeant d'un parti ou groupement politique soumis aux dispositions de la loi n°88-227 du 11 mars 1988 (loi relative à la transparence financière de la vie politique) ou d'un parti ou groupement politique étranger; membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont pas, sauf circonstances exceptionnelles, susceptibles de recours; membre d'une cour des comptes; dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale; ambassadeur ou chargé d'affaires; officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée; membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique; directeur, directeur adjoint, membres du Conseiller d'une organisation internationale créée par un traité, ou une personne qui occupe une position équivalente en son sein.

(2) Le conjoint ou le concubin notoire; le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère; les enfants, ainsi que leur conjoint, leur partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère; les ascendants au premier degré.

(3) Les personnes physiques qui, conjointement avec les PPE, sont bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou d'un dispositif juridique comparable de droit étranger; les personnes physiques qui sont les seuls bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou d'un dispositif juridique comparable de droit étranger connu pour avoir été établi au profit des PPE; toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec les PPE.

Paraphe de l'adhérent

Paraphe du conseiller

MODIFICATION L'ORIENTATION DE GESTION

Dans le cadre de la gestion évolutive, l'épargne est investie entre divers supports selon une répartition déterminée par Aviva retraite Professionnelle. **Seul ce mode de gestion préconisé par défaut permet de réduire progressivement les risques financiers jusqu'à l'âge prévisionnel de départ en retraite.**

Je demande le désinvestissement suivant de l'épargne de mon adhésion

Support(s) choisi(s)	Montant(s)	OU	Répartition
Gestion Libre :			
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
Gestion Sous Mandat	_____ €		_____ %
Gestion Evolutive	_____ €		_____ %
En désinvestissant de la Gestion Evolutive, je renonce expressément au mécanisme de sécurisation progressive pour tout ou partie de mon épargne. Sauf indication contraire de ma part, la renonciation à la sécurisation vaut pour mes versements ultérieurs.			
TOTAL		_____ €	TOTAL 100 %

Je demande le réinvestissement suivant de l'épargne de mon adhésion

Support(s) choisi(s)	Montant(s)	OU	Répartition
Gestion Libre :			
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
Gestion Sous Mandat	_____ €		_____ %
Gestion Evolutive	_____ €		_____ %
TOTAL		_____ €	TOTAL 100 %

Si cette modification de répartition de l'épargne de mon adhésion entraîne l'ouverture de la Gestion Evolutive

Choix de l'orientation de Gestion Prudent Horizon Retraite Equilibre Horizon Retraite Dynamique Horizon Retraite

Si cette modification de répartition de l'épargne de mon adhésion entraîne l'ouverture ou le changement d'allocataire de la Gestion Sous Mandat

Choix de l'allocataire Aviva Investors France Rothschild & Co Asset Management Europe

Choix de l'orientation de Gestion Prudent Equilibre Dynamique

Rappel : Il ne peut être ouvert qu'une seule Gestion Sous Mandat sur votre adhésion (Aviva Investors France ou Rothschild & Co Asset Management Europe).

Tout changement de gestionnaire, entraîne le transfert total de l'épargne gérée sous mandat précédemment.

Paraphe de l'adhérent

Paraphe du conseiller

VOTRE DECLARATION

- Je déclare avoir reçu et pris connaissance, dans le cadre de la Gestion Libre et/ou de la Gestion Evolutive, des Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur visés par l'Autorité des Marchés Financiers ou des documents présentant les caractéristiques principales des nouveaux supports en unités de compte que je sélectionne.
- Je suis informé(e) que les Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur visés par l'Autorité des Marchés Financiers ou des documents présentant les caractéristiques principales de l'ensemble des supports en unités de compte éligibles au contrat, y compris ceux éligibles dans la Gestion Sous Mandat, sont disponibles sur www.afer.fr ainsi que dans mon Espace Sécurisé Adhérent ou sur simple demande auprès de mon conseiller habituel ou du GIE Afer.
- Je suis informé(e) que tout changement de ma situation pouvant entraîner une évolution de mon statut au regard de la réglementation concernant les ressortissants américains ou contribuables soumis à des obligations fiscales aux Etats-Unis, doit être communiqué dans les plus brefs délais à au GIE Afer - Gestion des Adhésions - TSA 81011 - 92894 Nanterre Cedex 09. Je suis informé(e) qu'il en est de même pour tout changement relatif à ma (mes) résidence(s) fiscale(s), dans le cadre de l'échange automatique d'information à des fins fiscales prévu par la réglementation européenne et les conventions fiscales bilatérales et accords internationaux conclus par la France.

Fait en 3 exemplaires à , le

Signature de l'adhérent

Signature et cachet du conseiller

Attention : merci d'apposer votre paraphe sur chacune des pages précédentes du présent document.

AIDE MÉMOIRE

Reportez-vous aux listes ci-dessous pour trouver le code CSP et le code Secteur d'activité adéquats.

Nomenclature des catégories socioprofessionnelles

SALARIE			
Code CSP	Libellé CSP	Code CSP	Libellé CSP
33	Cadres de la fonction publique	52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques	53	Policiers et militaires
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	54	Employés administratifs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	55	Employés de commerce
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	56	Personnels des services directs aux particuliers
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
44	Clergé, religieux	64	Chauffeurs
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
47	Techniciens	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	69	Ouvriers agricoles

TNS	
Code CSP	Libellé CSP
10	Agriculteurs exploitants
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
24	Chefs d'entreprise moins de 10 salariés
31	Professions libérales

SANS ACTIVITÉ	
Code CSP	Libellé CSP
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
84	Elèves, Etudiants
85	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)

RETRAITÉ			
Code CSP	Libellé CSP	Code CSP	Libellé CSP
10	Agriculteurs exploitants	47	Techniciens
21	Artisans	48	Contremaîtres, agents de maîtrise
22	Commerçants et assimilés	52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	53	Policiers et militaires
24	Chefs d'entreprise moins de 10 salariés	54	Employés administratifs d'entreprise
31	Professions libérales	55	Employés de commerce
33	Cadres de la fonction publique	56	Personnels des services directs aux particuliers
34	Professeurs, professions scientifiques	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	64	Chauffeurs
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
44	Clergé, religieux	69	Ouvriers agricoles
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises		

Nomenclature des secteurs d'activité

Code	Libellé secteur d'activité	Code	Libellé secteur d'activité
01	Action sociale	21	Industrie agro-alimentaire
02	Activités culturelles, sportives et spectacles	22	Industrie biens d'équipement, de consommation domestiques
03	Activités immobilières	23	Industrie biens d'équipement, de consommation industriels
04	Agriculture, marine, pêche, exploitation forestière	24	Industrie chimique, pharmaceutique
06	Artisanat	26	Industrie des métaux
07	Audit, comptabilité et gestion	27	Industrie du bois
08	Banques et assurances	28	Industrie du plastique
09	Commerce détail	29	Industries autres
10	Commerce et réparation automobiles	30	Informatique, télécommunication, téléphonie, web, hifi
11	Commerce grande distribution	31	Professionnels de la santé (médecins généralistes et spécialistes, dentistes)
12	Commerce gros	32	Professionnels de la santé (biologie, pharmacie)
13	Communication, Information, média	33	Professionnels de la santé autres (paramédical, kinésithérapeute, infirmier, ...)
14	Construction (BTP)	34	Professions juridiques
15	Energies et eau (extraction, traitement, distribution)	35	Religion
16	Enseignement, formation	36	Sans activité professionnelle
17	Etudes et recherche	37	Services aux entreprises
18	Fonctions publiques	38	Services aux particuliers
19	Hôtel, restaurant, brasserie, café	39	Tourisme
20	Humanitaire	40	Transports et logistiques



Afer Retraite Individuelle

Adhésion n°

DEMANDE D'ARBITRAGE / CHANGEMENT DE MODE DE GESTION

Acte modifiant significativement l'adhésion de l'adhérent

ADHÉRENT : M. Mme

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Autres prénoms :

(premier prénom figurant sur la pièce d'identité présentée)

(figurant sur la pièce d'identité présentée)

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse fiscale (si différente de votre domicile) :

Code postal : Ville :

Téléphone : Indicatif téléphonique : Adresse électronique : @

Document d'identité présenté

Je joins une copie de ma pièce d'identité en cours de validité

(sauf si la copie de la pièce d'identité a déjà été transmise lors d'une précédente opération)

carte nationale d'identité passeport carte de séjour ou de résident étranger permis de conduire (émis après le 19/01/2013)

Date de la délivrance :

Situation professionnelle

(1 seul choix possible)

Situation professionnelle : Salarié(e) TNS Retraité(e) Sans activité ou chômeur

Profession (antérieure si "retraité" ou "sans activité") :

Catégorie socio-professionnelle (cf. liste des codes) :

Secteur d'activité (cf. liste des codes) :

Personne politiquement exposée

Exercez-vous ou avez-vous cessé d'exercer depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?

Oui Non Fonction exercée : Date de cessation :

Une personne de votre famille ou de votre entourage proche a-t-elle exercé ou cessé d'exercer, depuis moins d'un an, une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?

Oui Non Fonction exercée : Lien avec cette personne :

Je suis une personne politiquement exposée si :

"J'exerce ou j'ai cessé d'exercer au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative pour le compte d'un Etat y compris de l'Etat français⁽¹⁾, ou je suis un membre direct de la famille⁽²⁾ d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction, ou je suis étroitement associé(e)⁽³⁾ à une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction."

(1) Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne; membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement européen, membre de l'organe dirigeant d'un parti ou groupement politique soumis aux dispositions de la loi n°88-227 du 11 mars 1988 (loi relative à la transparence financière de la vie politique) ou d'un parti ou groupement politique étranger; membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont pas, sauf circonstances exceptionnelles, susceptibles de recours; membre d'une cour des comptes; dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale; ambassadeur ou chargé d'affaires; officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée; membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique; directeur, directeur adjoint, membres du Conseiller d'une organisation internationale créée par un traité, ou une personne qui occupe une position équivalente en son sein.

(2) Le conjoint ou le concubin notoire; le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère; les enfants, ainsi que leur conjoint, leur partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère; les ascendants au premier degré.

(3) Les personnes physiques qui, conjointement avec les PPE, sont bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou d'un dispositif juridique comparable de droit étranger; les personnes physiques qui sont les seuls bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou d'un dispositif juridique comparable de droit étranger connu pour avoir été établi au profit des PPE; toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec les PPE.

Paraphe de l'adhérent

Paraphe du conseiller

MODIFICATION L'ORIENTATION DE GESTION

Dans le cadre de la gestion évolutive, l'épargne est investie entre divers supports selon une répartition déterminée par Aviva retraite Professionnelle. **Seul ce mode de gestion préconisé par défaut permet de réduire progressivement les risques financiers jusqu'à l'âge prévisionnel de départ en retraite.**

Je demande le désinvestissement suivant de l'épargne de mon adhésion

Support(s) choisi(s)	Montant(s)	OU	Répartition
Gestion Libre :			
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
Gestion Sous Mandat	_____ €		_____ %
Gestion Evolutive	_____ €		_____ %
En désinvestissant de la Gestion Evolutive, je renonce expressément au mécanisme de sécurisation progressive pour tout ou partie de mon épargne. Sauf indication contraire de ma part, la renonciation à la sécurisation vaut pour mes versements ultérieurs.			
TOTAL		_____ €	TOTAL 100 %

Je demande le réinvestissement suivant de l'épargne de mon adhésion

Support(s) choisi(s)	Montant(s)	OU	Répartition
Gestion Libre :			
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
Gestion Sous Mandat	_____ €		_____ %
Gestion Evolutive	_____ €		_____ %
TOTAL		_____ €	TOTAL 100 %

Si cette modification de répartition de l'épargne de mon adhésion entraîne l'ouverture de la Gestion Evolutive

Choix de l'orientation de Gestion Prudent Horizon Retraite Equilibre Horizon Retraite Dynamique Horizon Retraite

Si cette modification de répartition de l'épargne de mon adhésion entraîne l'ouverture ou le changement d'allocataire de la Gestion Sous Mandat

Choix de l'allocataire Aviva Investors France Rothschild & Co Asset Management Europe

Choix de l'orientation de Gestion Prudent Equilibre Dynamique

Rappel : Il ne peut être ouvert qu'une seule Gestion Sous Mandat sur votre adhésion (Aviva Investors France ou Rothschild & Co Asset Management Europe).

Tout changement de gestionnaire, entraîne le transfert total de l'épargne gérée sous mandat précédemment.

Paraphe de l'adhérent

Paraphe du conseiller

VOTRE DECLARATION

- Je déclare avoir reçu et pris connaissance, dans le cadre de la Gestion Libre et/ou de la Gestion Evolutive, des Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur visés par l'Autorité des Marchés Financiers ou des documents présentant les caractéristiques principales des nouveaux supports en unités de compte que je sélectionne.
- Je suis informé(e) que les Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur visés par l'Autorité des Marchés Financiers ou des documents présentant les caractéristiques principales de l'ensemble des supports en unités de compte éligibles au contrat, y compris ceux éligibles dans la Gestion Sous Mandat, sont disponibles sur www.afer.fr ainsi que dans mon Espace Sécurisé Adhérent ou sur simple demande auprès de mon conseiller habituel ou du GIE Afer.
- Je suis informé(e) que tout changement de ma situation pouvant entraîner une évolution de mon statut au regard de la réglementation concernant les ressortissants américains ou contribuables soumis à des obligations fiscales aux Etats-Unis, doit être communiqué dans les plus brefs délais à au GIE Afer - Gestion des Adhésions - TSA 81011 - 92894 Nanterre Cedex 09. Je suis informé(e) qu'il en est de même pour tout changement relatif à ma (mes) résidence(s) fiscale(s), dans le cadre de l'échange automatique d'information à des fins fiscales prévu par la réglementation européenne et les conventions fiscales bilatérales et accords internationaux conclus par la France.

Fait en 3 exemplaires à , le

Signature de l'adhérent

Signature et cachet du conseiller

Attention : merci d'apposer votre paraphe sur chacune des pages précédentes du présent document.



Afer Retraite Individuelle

Adhésion n°

DEMANDE D'ARBITRAGE / CHANGEMENT DE MODE DE GESTION

Acte modifiant significativement l'adhésion de l'adhérent

ADHÉRENT : M. Mme

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Autres prénoms :

(premier prénom figurant sur la pièce d'identité présentée)

(figurant sur la pièce d'identité présentée)

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse fiscale (si différente de votre domicile) :

Code postal : Ville :

Téléphone : Indicatif téléphonique : Adresse électronique : @

Document d'identité présenté

Je joins une copie de ma pièce d'identité en cours de validité

(sauf si la copie de la pièce d'identité a déjà été transmise lors d'une précédente opération)

carte nationale d'identité passeport carte de séjour ou de résident étranger permis de conduire (émis après le 19/01/2013)

Date de la délivrance :

Situation professionnelle

(1 seul choix possible)

Situation professionnelle : Salarié(e) TNS Retraité(e) Sans activité ou chômeur

Profession (antérieure si "retraité" ou "sans activité") :

Catégorie socio-professionnelle (cf. liste des codes) :

Secteur d'activité (cf. liste des codes) :

Personne politiquement exposée

Exercez-vous ou avez-vous cessé d'exercer depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?

Oui Non Fonction exercée : Date de cessation :

Une personne de votre famille ou de votre entourage proche a-t-elle exercé ou cessé d'exercer, depuis moins d'un an, une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?

Oui Non Fonction exercée : Lien avec cette personne :

Je suis une personne politiquement exposée si :

"J'exerce ou j'ai cessé d'exercer au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative pour le compte d'un Etat y compris de l'Etat français⁽¹⁾, ou je suis un membre direct de la famille⁽²⁾ d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction, ou je suis étroitement associé(e)⁽³⁾ à une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction."

(1) Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne; membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement européen, membre de l'organe dirigeant d'un parti ou groupement politique soumis aux dispositions de la loi n°88-227 du 11 mars 1988 (loi relative à la transparence financière de la vie politique) ou d'un parti ou groupement politique étranger; membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont pas, sauf circonstances exceptionnelles, susceptibles de recours; membre d'une cour des comptes; dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale; ambassadeur ou chargé d'affaires; officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée; membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique; directeur, directeur adjoint, membres du Conseiller d'une organisation internationale créée par un traité, ou une personne qui occupe une position équivalente en son sein.

(2) Le conjoint ou le concubin notoire; le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère; les enfants, ainsi que leur conjoint, leur partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère; les ascendants au premier degré.

(3) Les personnes physiques qui, conjointement avec les PPE, sont bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou d'un dispositif juridique comparable de droit étranger; les personnes physiques qui sont les seuls bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou d'un dispositif juridique comparable de droit étranger connu pour avoir été établi au profit des PPE; toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec les PPE.

Paraphe de l'adhérent

Paraphe du conseiller

MODIFICATION L'ORIENTATION DE GESTION

Dans le cadre de la gestion évolutive, l'épargne est investie entre divers supports selon une répartition déterminée par Aviva retraite Professionnelle. **Seul ce mode de gestion préconisé par défaut permet de réduire progressivement les risques financiers jusqu'à l'âge prévisionnel de départ en retraite.**

Je demande le désinvestissement suivant de l'épargne de mon adhésion

Support(s) choisi(s)	Montant(s)	OU	Répartition
Gestion Libre :			
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
Gestion Sous Mandat	_____ €		_____ %
Gestion Evolutive	_____ €		_____ %
En désinvestissant de la Gestion Evolutive, je renonce expressément au mécanisme de sécurisation progressive pour tout ou partie de mon épargne. Sauf indication contraire de ma part, la renonciation à la sécurisation vaut pour mes versements ultérieurs.			
TOTAL		_____ €	TOTAL 100 %

Je demande le réinvestissement suivant de l'épargne de mon adhésion

Support(s) choisi(s)	Montant(s)	OU	Répartition
Gestion Libre :			
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
_____	_____ €		_____ %
Gestion Sous Mandat	_____ €		_____ %
Gestion Evolutive	_____ €		_____ %
TOTAL		_____ €	TOTAL 100 %

■ Si cette modification de répartition de l'épargne de mon adhésion entraîne l'ouverture de la Gestion Evolutive

Choix de l'orientation de Gestion Prudent Horizon Retraite Equilibre Horizon Retraite Dynamique Horizon Retraite

■ Si cette modification de répartition de l'épargne de mon adhésion entraîne l'ouverture ou le changement d'allocataire de la Gestion Sous Mandat

Choix de l'allocataire Aviva Investors France Rothschild & Co Asset Management Europe
 Choix de l'orientation de Gestion Prudent Equilibre Dynamique

Rappel : Il ne peut être ouvert qu'une seule Gestion Sous Mandat sur votre adhésion (Aviva Investors France ou Rothschild & Co Asset Management Europe).

Tout changement de gestionnaire, entraîne le transfert total de l'épargne gérée sous mandat précédemment.

Paraphe de l'adhérent

Paraphe du conseiller

VOTRE DECLARATION

- Je déclare avoir reçu et pris connaissance, dans le cadre de la Gestion Libre et/ou de la Gestion Evolutive, des Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur visés par l'Autorité des Marchés Financiers ou des documents présentant les caractéristiques principales des nouveaux supports en unités de compte que je sélectionne.
- Je suis informé(e) que les Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur visés par l'Autorité des Marchés Financiers ou des documents présentant les caractéristiques principales de l'ensemble des supports en unités de compte éligibles au contrat, y compris ceux éligibles dans la Gestion Sous Mandat, sont disponibles sur www.afer.fr ainsi que dans mon Espace Sécurisé Adhérent ou sur simple demande auprès de mon conseiller habituel ou du GIE Afer.
- Je suis informé(e) que tout changement de ma situation pouvant entraîner une évolution de mon statut au regard de la réglementation concernant les ressortissants américains ou contribuables soumis à des obligations fiscales aux Etats-Unis, doit être communiqué dans les plus brefs délais à au GIE Afer - Gestion des Adhésions - TSA 81011 - 92894 Nanterre Cedex 09. Je suis informé(e) qu'il en est de même pour tout changement relatif à ma (mes) résidence(s) fiscale(s), dans le cadre de l'échange automatique d'information à des fins fiscales prévu par la réglementation européenne et les conventions fiscales bilatérales et accords internationaux conclus par la France.

Fait en 3 exemplaires à , le

Signature de l'adhérent

Signature et cachet du conseiller

Attention : merci d'apposer votre paraphe sur chacune des pages précédentes du présent document.