

# MISE EN PLACE DE MANDAT D'ARBITRAGE

Le(les) soussigné(s), ci-après désigné(s) souscripteur(s) demande(nt) la mise en place d'un mandat d'arbitrage sur son(leur) contrat souscrit auprès de la société SURAVENIR.

**Nom du contrat : ETHIC VIE**

**N° de souscription :** \_\_\_\_\_

## SOUSCRIPTEUR

Monsieur  Madame Nom: \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Département de naissance : \_\_\_\_\_

Ville/Pays de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## CO-SOUSCRIPTEUR

Monsieur  Madame Nom: \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Département de naissance : \_\_\_\_\_

Ville/Pays de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Le(s) souscripteur(s) donne(nt) mandat au **Mandataire**

**SURAVENIR**, Société Anonyme à directoire et conseil de surveillance au capital entièrement libéré de 1 175 000 000 euros, régie par le code des assurances, dont le siège social est situé, 232 rue Général Paulet BP 103 - 29802 Brest Cedex 09, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Brest sous le numéro 330 033 127, représentée par Monsieur Thomas GUYOT en qualité de Président du Directoire, dûment habilité aux fins des présentes, qui l'accepte, d'effectuer en son(leur) nom et pour son(leur) compte, sans avoir à le(s) consulter au préalable, dans le cadre du contrat référencé ci-dessus et conformément au profil de gestion choisi :

- la sélection des supports d'investissement référencés dans le compartiment en mandat d'arbitrage du contrat sur lesquels chaque versement, libre ou programmé, effectué au sein du compartiment en mandat d'arbitrage sur son(leur) contrat sera investi,
- la modification de la répartition entre les différents supports d'investissement du compartiment en mandat d'arbitrage, dénommée « arbitrage ».

## PROFILS DE GESTION

Le contrat propose le choix entre 3 profils de mandat. Les profils sont détaillés dans le Règlement du Mandat.

### Profil de gestion conseillé :

La détermination de votre profil investisseur permet à Patrimèa de vous proposer le profil de gestion :

Profil \_\_\_\_\_

### Profil de gestion choisi par le(s) souscripteur(s) :

Profil \_\_\_\_\_

Si le profil de gestion sélectionné est plus risqué que le profil conseillé, vous devez obligatoirement cocher la case suivante :

Je(Nous) confirme(ons) mon(notre) choix d'un profil de gestion plus risqué que celui conseillé dans le cadre de la détermination de mon(notre) profil investisseur. Je(Nous) dispose(ons) de toutes les connaissances et tous les éléments d'information me(nous) permettant de mesurer cette prise de risque supplémentaire, et déclare(ons) en assumer toutes les suites et conséquences, la responsabilité du Mandataire ne pouvant, de ce fait, être engagée.

**Les unités de compte ne garantissent pas le capital versé et sont soumises aux fluctuations des marchés financiers à la hausse comme à la baisse. Les performances passées ne préjugent pas des performances futures.**

## ORIGINE DES FONDS INVESTIS SUR LE COMPARTIMENT EN MANDAT D'ARBITRAGE

Lorsque la mise en place du mandat d'arbitrage est réalisée en même temps que la souscription, cette partie n'est pas à compléter.

Versement effectué sur le compartiment en mandat d'arbitrage  
Merci de joindre le bulletin de versement dûment complété.

Arbitrage à partir du compartiment en gestion libre du contrat  
Merci de joindre le bulletin d'arbitrage dûment complété.

**A défaut de précision, nous procéderons à un arbitrage total vers le compartiment en mandat d'arbitrage.**



## DÉCLARATION DU(DES) SOUSCRIPTEUR(S) / INFORMATIONS

Je(Nous) reconnais(sons) avoir reçu et pris connaissance du Règlement du Mandat d'Arbitrage du contrat ETHIC VIE (Réf. 5523).

Je(Nous) reconnais(sons) également avoir été informé(s) du fait que les unités de compte ne garantissent pas le capital versé. De ce fait, le risque des placements est assumé par le(s) souscripteur(s) du contrat. Les performances de ces unités de compte doivent donc être analysées sur plusieurs années.

Des données à caractère personnel vous concernant sont collectées et traitées par Suravenir. Cette collecte et ce traitement sont effectués dans le respect de la réglementation applicable à la protection des données. Toutes les données collectées et traitées sont nécessaires pour la conclusion et l'exécution du contrat, et ont un caractère obligatoire. À défaut, le contrat ne peut être conclu, ou exécuté. Vous disposez sur ces données de droits dédiés comme notamment un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de limitation du traitement, de portabilité que vous pouvez exercer auprès de : Suravenir, Service Relations Clients, 232 rue Général Paulet, BP 103, 29802 BREST Cedex 9 ou par email : conseilsurav@suravenir.fr.

Vous pouvez vous reporter aux dispositions précontractuelles et contractuelles si vous souhaitez des informations complémentaires.

Fait à : _____ Le : ____/____/____		Nom, Titre et Signature du représentant du Mandataire	Souscription présentée par :
Signature du souscripteur précédée de la mention "Lu et approuvé"	Signature du co-souscripteur éventuel précédée de la mention "Lu et approuvé"	 Thomas Guyot Président du Directoire de Suravenir	



SURAVENIR - Siège social : 232 rue Général Paulet - BP 103 - 29802 Brest CEDEX 9. Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital entièrement libéré de 1 175 000 000 euros. Société mixte régie par le code des assurances. SIREN 330 033 127 RCS Brest. SURAVENIR est une société soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudential et de Résolution (ACPR) (4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 9).



PATRIMEA - 91 rue du faubourg Saint Honoré - 75008 Paris. Tél. +33 (0)1 83 62 38 72. Fax +33 (0)1 83 62 38 73. contact@patrimea.com. www.patrimea.com. SARL au capital de 10 000 €. Siren 518 858 311 RCS Paris. Enregistré à l'Orias sous le n° 10 054 153 en qualité de courtier en assurance. Garantie financière et assurance de RCP souscrites auprès de MMA IARD Assurances Mutuelles (MMA IARD - 14 boulevard Marie et Alexandre Oyon - 72030 Le Mans Cedex 9, n° adhésion 227776). En application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à "l'informatique, aux fichiers et aux libertés", la société PATRIMEA a déclaré auprès de la CNIL sa détention d'informations collectées (récépissé n° 1427454).