

**BANQUE**

réinventons / notre métier

Demande d'ouverture de compte(s) AXA Banque

Toutes les informations doivent être renseignées pour le traitement de votre demande

Informations personnelles

1^{er} titulaire Mme Mlle M.

N° Client :
 Nom :
 Prénom :
 Nom de jeune fille :
 Né(e) le : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à : Dépt. : [] [] []
 Nationalité :
 Pays :

Résidence fiscale

Adresse :
 Code postal : [] [] [] [] [] [] Ville :
 Pays :
 Propriétaire Locataire
 Logé(e) parents Logé(e) employeur

Situation familiale

Marié(e) Vie maritale Pacsé(e)
 Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)
 Célibataire Autre

Contacts

Tél. mobile : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 E-mail :@.....

Situation financière

Revenus nets mensuels :

2nd titulaire Mme Mlle M.

N° Client :
 Nom :
 Prénom :
 Nom de jeune fille :
 Né(e) le : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Nationalité :
 Pays :

Résidence fiscale

Adresse :
 Code postal : [] [] [] [] [] [] Ville :
 Pays :

Contacts

Tél. mobile : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 E-mail :@.....

Situation financière

Revenus nets mensuels :

Compte bancaire AXA

 Je (Nous) demande(ons) l'ouverture d'un Compte bancaire AXA Individuel Joint
Formule Oligo
 Je (Nous) souhaite(ons) souscrire à la Formule Oligo
 Le titulaire ou au moins l'un des titulaires doit choisir une carte bancaire.
Moyens de paiement

Je choisis (nous choisissons) le(s) moyen(s) de paiement suivant(s) :

Carte(s) bancaire(s)	Visa Classic			Visa Premier ⁽¹⁾	
	Débit immédiat	Débit différé (crédit)	Visuel ⁽²⁾	Débit immédiat	Débit différé (crédit)
1 ^{er} titulaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garantie Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 nd titulaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garantie Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⁽¹⁾ Conditions de revenu net mensuel du titulaire de 2 500 € minimum.⁽²⁾ Choisir le visuel dans les supports commerciaux (visuel standard par défaut).**Chéquier**
 au format standard (talon à gauche) au format portefeuille (talon en haut)
 par envoi simple par envoi recommandé
*(En l'absence d'indication, chéquier envoyé en recommandé à mes frais selon la tarification en vigueur).***Découvert autorisé**

Le titulaire d'une carte bancaire bénéficie d'un découvert autorisé d'un montant minimum de 500 €. Ce montant est susceptible de modification conformément aux Conditions générales. Le compte doit impérativement redevenir créditeur dans un délai maximum de 30 jours suivant la passation de l'opération ayant généré le solde débiteur. Les conditions financières sont précisées dans les Conditions tarifaires de la Banque en vigueur.

Demande d'ouverture de compte(s) AXA Banque

Toutes les informations doivent être renseignées pour le traitement de votre demande

1^{er} titulaire

Mme Mlle M.

Nom :

Prénom :

Né(e) le : [][][][][][][][][][] à : Dépt. : [][]

2nd titulaire

Mme Mlle M.

Nom :

Prénom :

Né(e) le : [][][][][][][][][][] à : Dépt. : [][]

Je (Nous) souhaite(ons) souscrire au(x) produit(s) supplémentaire(s) suivant(s) :

Assurance Cartes, Clés, Papiers (incluse dans la Formule Oligo)

1^{er} titulaire

2nd titulaire

L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) avoir reçu, pris connaissance et accepté les Conditions générales contenues dans la notice d'information n°1954808304. L'adhésion prend effet le jour de la signature du présent bulletin, sous réserve du paiement de la prime. Elle est souscrite pour une durée d'un an et se renouvelle chaque année par tacite reconduction.

Assurance de compte

1^{er} titulaire

2nd titulaire

L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) être âgé(s) de moins de 65 ans et ne pas être atteint(s) d'une infirmité ou invalidité avec ou sans pension d'invalidité. L'(Les) adhérent(s) reconnaît (reconnaissent) avoir reçu, pris connaissance et rester en possession des Conditions générales, dont la notice d'information n°8171. Il(s) certifie(nt) que les renseignements fournis sont à sa (leur) connaissance exacts et prend (prennent) acte qu'une réticence ou fausse déclaration intentionnelle entraîne la nullité de l'assurance conformément à l'article L 113-8 du Code des assurances.

Mobilité bancaire

Je suis (Nous sommes) informé(s) qu'AXA Banque propose gratuitement un service d'aide à la mobilité bancaire. Ce service reste disponible à tout moment dans l'Espace Client sécurisé.

Livret AXA Banque

Je (Nous) demande(ons) l'ouverture d'un Livret AXA Banque

Informations réglementaires

Informations à fournir dans le cadre de la réglementation applicable, relative notamment à la lutte contre le blanchiment de capitaux (articles L561-3 et suivants du Code monétaire et financier).

Montant de mon patrimoine (hors bien immobiliers)

Moins de 10 000 €

Entre 10 000 € et 50 000 €

Entre 50 000 € et 100 000 €

Entre 100 000 € et 500 000 €

Plus de 500 000 €

Composition de mon patrimoine (plusieurs réponses possibles)

Immobilier

Épargne bancaire (Livret A, comptes sur livret, etc.)

Épargne financière (PEA, comptes titres, etc.)

Épargne salariale / PEE

Assurance vie

Bien(s) professionnel(s) (fonds de commerce, parts de société, etc.)

Autres (œuvres d'art, propriétés intellectuelles ou artistiques, etc.)

Sans patrimoine

Utilisation du compte de dépôt et du Livret AXA Banque

> Les fonds que j'envisage de verser sur mon compte auront pour origine (plusieurs réponses possibles) :

Salaires, retraites, rentes

Revenus des professions non salariées

Autres (assurance vie, revenus fonciers, revenus du capital, etc.)

> J'envisage de faire fonctionner mon compte de dépôt AXA Banque comme un :

Compte principal (avec domiciliation de mes revenus)

Compte secondaire

Compte destiné à des opérations d'épargne ou de placements

Personnes Politiquement Exposées

> Vous exercez ou avez cessé d'exercer depuis moins d'un an pour le compte d'un autre Etat des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives ? *

OUI NON

> Un de vos proches (membre direct de votre famille ou personne étroitement associée) exerce ou a cessé d'exercer depuis moins d'un an pour le compte d'un autre Etat des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives ?*

OUI NON

> Si OUI à au moins une des deux questions précédentes, veuillez préciser l'origine de votre patrimoine (plusieurs réponses possibles) :

Épargne sur vos revenus

Héritage, donation

Autres (gain aux jeux, plus-values boursières ou immobilières, rente d'assurance, capital d'assurance, etc.)

* Liste non limitative, information nécessaire selon l'article L561-10 du Code monétaire et financier.

Demande d'ouverture de compte(s) AXA Banque

Toutes les informations doivent être renseignées pour le traitement de votre demande

1^{er} titulaire	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.	2nd titulaire	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Né(e) le : à :	Dépt. :	Né(e) le : à :	Dépt. :

Montant du versement initial par chèque

Je (Nous) verse (versons) un apport total de € réparti comme suit :

..... € sur mon (notre) Compte bancaire AXA

..... € sur mon (notre) Livret AXA Banque

Toute demande d'ouverture de compte(s) fera l'objet d'une interrogation Banque de France. AXA Banque se réserve le droit de refuser l'ouverture du (des) présent(s) compte(s).

Votre interlocuteur AXA ne dispose d'aucun pouvoir de décision quant à l'acceptation de la présente demande soumise à l'accord définitif d'AXA Banque. Les offres promotionnelles relatives à l'ouverture de votre (vos) compte(s) ne sont pas cumulables.

Informations et Libertés - Secret professionnel

Informatique et Libertés : les réponses aux questions formulées dans ce document sont nécessaires à l'instruction de votre demande. En cas de non réponse, votre demande pourra être refusée par AXA Banque, responsable du traitement. Les données à caractère personnel recueillies ici et ultérieurement seront utilisées à titre principal par AXA Banque et ses sous-traitants pour la gestion de la relation Client, l'octroi de crédit, la prospection et l'animation commerciale, les études statistiques, l'évaluation du risque et la prévention des impayés et de la fraude, le recouvrement et la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme. Ces données sont également susceptibles d'être communiquées pour les besoins de la gestion de la relation Client aux intermédiaires en opérations de banque dument habilités par AXA Banque et aux autres sociétés du Groupe AXA. Par ailleurs et sauf opposition de votre part en cochant la case ci-contre, elles peuvent également être utilisées par AXA Banque, par les intermédiaires en opérations de banque dument habilités par AXA Banque ou les sociétés d'assurance appartenant au Groupe AXA à des fins de sollicitation commerciale de produits et services bancaires ou d'assurance . Vous pouvez exercer à tout moment votre droit d'accès, de rectification et d'opposition en adressant une lettre à : AXA Banque - Service Qualité et Réclamations Clients - TSA 86104 - 95901 Cergy Pontoise Cedex 9.

Secret professionnel : pour les besoins de la gestion de la relation Client, vous autorisez AXA Banque à échanger des informations vous concernant en application des dispositions énoncées à l'article « Secret professionnel » des Conditions générales des produits et services de la Banque.

Déclarations et signature(s)

Je (Nous) reconnais(sons) avoir pris connaissance des Conditions générales des produits et services de la Banque et des Conditions tarifaires en vigueur, les accepter et en conserver un exemplaire.

J'accepte (Nous acceptons) de recevoir mes (nos) relevés de comptes sur support électronique. Ce support s'appliquera à l'ensemble de mes (nos) comptes ouverts ou à ouvrir chez AXA Banque y compris le compte d'instruments financiers.

Je (Nous) déclare(ons) et reconnais(sons) ne pas être soumis à la fiscalité américaine au sens de la réglementation FATCA.

Je (Nous) reconnais(sons) avoir été informé(s) que je (nous) dispose(ons) d'un délai de rétractation de 14 jours calendaires dès lors que j'ai (nous avons) fait l'objet d'un acte de démarchage et/ou d'une vente à distance (tel que rappelé dans les Conditions générales susvisées). Je (Nous) demande(ons) l'exécution immédiate du contrat portant sur le(s) produit(s) ou service(s) AXA Banque avant l'expiration de ce délai.

Fait à : Le : | | | | | | | |

Signature 1^{er} titulaire

Signature 2nd titulaire

Partie réservée aux interlocuteurs AXA

Code portefeuille : Matricule :

Demande d'ouverture de compte(s) AXA Banque

Toutes les informations doivent être renseignées pour le traitement de votre demande

1^{er} titulaire Nom : Prénom : Né(e) le : [][][][][][][][][] à : Dépt. : [][][]	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.	2nd titulaire Nom : Prénom : Né(e) le : [][][][][][][][][] à : Dépt. : [][][]	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.
--	--	--	--

Je (Nous) souhaite(ons) souscrire au(x) produit(s) supplémentaire(s) suivant(s) :

Assurance Cartes, Clés, Papiers (incluse dans la Formule Oligo) L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) avoir reçu, pris connaissance et accepté les Conditions générales contenues dans la notice d'information n° 1954808304. L'adhésion prend effet le jour de la signature du présent bulletin, sous réserve du paiement de la prime. Elle est souscrite pour une durée d'un an et se renouvelle chaque année par tacite reconduction.	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} titulaire	<input type="checkbox"/> 2 nd titulaire
Assurance de compte L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) être âgé(s) de moins de 65 ans et ne pas être atteint(s) d'une infirmité ou invalidité avec ou sans pension d'invalidité. L'(Les) adhérent(s) reconnaît (reconnaissent) avoir reçu, pris connaissance et rester en possession des Conditions générales, dont la notice d'information n° 8171. Il(s) certifie(nt) que les renseignements fournis sont à sa (leur) connaissance exacts et prend (prennent) acte qu'une réticence ou fausse déclaration intentionnelle entraîne la nullité de l'assurance conformément à l'article L 113-8 du Code des assurances.	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} titulaire	<input type="checkbox"/> 2 nd titulaire

Mobilité bancaire

Je suis (Nous sommes) informé(s) qu'AXA Banque propose gratuitement un service d'aide à la mobilité bancaire.
Ce service reste disponible à tout moment dans l'Espace Client sécurisé.

Livret AXA Banque

Je (Nous) demande(ons) l'ouverture d'un Livret AXA Banque

Informations réglementaires

Informations à fournir dans le cadre de la réglementation applicable, relative notamment à la lutte contre le blanchiment de capitaux (articles L561-3 et suivants du Code monétaire et financier).

Montant de mon patrimoine (hors bien immobiliers)

- Moins de 10 000 € Entre 50 000 € et 100 000 €
 Entre 10 000 € et 50 000 € Entre 100 000 € et 500 000 € Plus de 500 000 €

Composition de mon patrimoine (plusieurs réponses possibles)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Immobilier | <input type="checkbox"/> Assurance vie |
| <input type="checkbox"/> Épargne bancaire (Livret A, comptes sur livret, etc.) | <input type="checkbox"/> Bien(s) professionnel(s) (fonds de commerce, parts de société, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Épargne financière (PEA, comptes titres, etc.) | <input type="checkbox"/> Autres (œuvres d'art, propriétés intellectuelles ou artistiques, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Épargne salariale / PEE | <input type="checkbox"/> Sans patrimoine |

Utilisation du compte de dépôt et du Livret AXA Banque

> Les fonds que j'envisage de verser sur mon compte auront pour origine (plusieurs réponses possibles) :

- Salaires, retraites, rentes Revenus des professions non salariées
 Autres (assurance vie, revenus fonciers, revenus du capital, etc.)

> J'envisage de faire fonctionner mon compte de dépôt AXA Banque comme un :

- Compte principal (avec domiciliation de mes revenus)
 Compte secondaire
 Compte destiné à des opérations d'épargne ou de placements

Personnes Politiquement Exposées

- > Vous exercez ou avez cessé d'exercer depuis moins d'un an pour le compte d'un autre Etat des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives ? * OUI NON
- > Un de vos proches (membre direct de votre famille ou personne étroitement associée) exerce ou a cessé d'exercer depuis moins d'un an pour le compte d'un autre Etat des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives ?* OUI NON
- > Si OUI à au moins une des deux questions précédentes, veuillez préciser l'origine de votre patrimoine (plusieurs réponses possibles) :
- Épargne sur vos revenus
 Héritage, donation
 Autres (gain aux jeux, plus-values boursières ou immobilières, rente d'assurance, capital d'assurance, etc.)
- * Liste non limitative, information nécessaire selon l'article L561-10 du Code monétaire et financier.

Demande d'ouverture de compte(s) AXA Banque

Toutes les informations doivent être renseignées pour le traitement de votre demande

1^{er} titulaire Nom : Prénom : Né(e) le : à : Dépt. :	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.	2nd titulaire Nom : Prénom : Né(e) le : à : Dépt. :	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.
--	--	--	--

Montant du versement initial par chèque

Je (Nous) verse (versons) un apport total de € réparti comme suit :
..... € sur mon (notre) Compte bancaire AXA
..... € sur mon (notre) Livret AXA Banque

Toute demande d'ouverture de compte(s) fera l'objet d'une interrogation Banque de France. AXA Banque se réserve le droit de refuser l'ouverture du (des) présent(s) compte(s).

Votre interlocuteur AXA ne dispose d'aucun pouvoir de décision quant à l'acceptation de la présente demande soumise à l'accord définitif d'AXA Banque. Les offres promotionnelles relatives à l'ouverture de votre (vos) compte(s) ne sont pas cumulables.

Informations et Libertés - Secret professionnel

Informatique et Libertés : les réponses aux questions formulées dans ce document sont nécessaires à l'instruction de votre demande. En cas de non réponse, votre demande pourra être refusée par AXA Banque, responsable du traitement. Les données à caractère personnel recueillies ici et ultérieurement seront utilisées à titre principal par AXA Banque et ses sous-traitants pour la gestion de la relation Client, l'octroi de crédit, la prospection et l'animation commerciale, les études statistiques, l'évaluation du risque et la prévention des impayés et de la fraude, le recouvrement et la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme. Ces données sont également susceptibles d'être communiquées pour les besoins de la gestion de la relation Client aux intermédiaires en opérations de banque dument habilités par AXA Banque et aux autres sociétés du Groupe AXA. Par ailleurs et sauf opposition de votre part en cochant la case ci-contre, elles peuvent également être utilisées par AXA Banque, par les intermédiaires en opérations de banque dument habilités par AXA Banque ou les sociétés d'assurance appartenant au Groupe AXA à des fins de sollicitation commerciale de produits et services bancaires ou d'assurance . Vous pouvez exercer à tout moment votre droit d'accès, de rectification et d'opposition en adressant une lettre à : AXA Banque - Service Qualité et Réclamations Clients - TSA 86104 - 95901 Cergy Pontoise Cedex 9.

Secret professionnel : pour les besoins de la gestion de la relation Client, vous autorisez AXA Banque à échanger des informations vous concernant en application des dispositions énoncées à l'article « Secret professionnel » des Conditions générales des produits et services de la Banque.

Déclarations et signature(s)

Je (Nous) reconnais(sons) avoir pris connaissance des Conditions générales des produits et services de la Banque et des Conditions tarifaires en vigueur, les accepter et en conserver un exemplaire.

J'accepte (Nous acceptons) de recevoir mes (nos) relevés de comptes sur support électronique. Ce support s'appliquera à l'ensemble de mes (nos) comptes ouverts ou à ouvrir chez AXA Banque y compris le compte d'instruments financiers.

Je (Nous) déclare(ons) et reconnais(sons) ne pas être soumis à la fiscalité américaine au sens de la réglementation FATCA.

Je (Nous) reconnais(sons) avoir été informé(s) que je (nous) dispose(ons) d'un délai de rétractation de 14 jours calendaires dès lors que j'ai (nous avons) fait l'objet d'un acte de démarchage et/ou d'une vente à distance (tel que rappelé dans les Conditions générales susvisées). Je (Nous) demande(ons) l'exécution immédiate du contrat portant sur le(s) produit(s) ou service(s) AXA Banque avant l'expiration de ce délai.

Fait à : Le : | | | | | | | | | |

Signature 1^{er} titulaire

Signature 2nd titulaire

Partie réservée aux interlocuteurs AXA

Code portefeuille : Matricule :

Exemplaire INTERLOCUTEUR AXA

Demande d'ouverture de compte(s) AXA Banque

Toutes les informations doivent être renseignées pour le traitement de votre demande

Informations personnelles		
1^{er} titulaire <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.		
N° Client : Nom : Prénom : Nom de jeune fille : Né(e) le : [] à : Dépt. : [] [] Nationalité : Pays : Résidence fiscale Adresse : Code postal : [] [] [] [] [] [] Ville : Pays : <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Logé(e) parents <input type="checkbox"/> Logé(e) employeur	Situation familiale <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Autre Contacts Tél. mobile : [] E-mail :@..... Situation financière Revenus nets mensuels :	
2nd titulaire <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.		
N° Client : Nom : Prénom : Nom de jeune fille : Né(e) le : [] à : Dépt. : [] [] Nationalité : Pays : Résidence fiscale Adresse : Code postal : [] [] [] [] [] [] Ville : Pays :	Contacts Tél. mobile : [] E-mail :@..... Situation financière Revenus nets mensuels :	

Exemple CLIENT

Compte bancaire AXA					
<input type="checkbox"/> Je (Nous) demande(ons) l'ouverture d'un Compte bancaire AXA <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Joint					
Formule Oligo <input type="checkbox"/> Je (Nous) souhaite(ons) souscrire à la Formule Oligo Le titulaire ou au moins l'un des titulaires doit choisir une carte bancaire.					
Moyens de paiement Je choisis (nous choisissons) le(s) moyen(s) de paiement suivant(s) :					
Carte(s) bancaire(s)	Visa Classic			Visa Premier ⁽¹⁾	
	Débit immédiat	Débit différé (crédit)	Visuel ⁽²⁾	Débit immédiat	Débit différé (crédit)
1^{er} titulaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garantie Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2nd titulaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garantie Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<small>(1) Conditions de revenu net mensuel du titulaire de 2 500 € minimum. (2) Choisir le visuel dans les supports commerciaux (visuel standard par défaut).</small>					
Chéquier <input type="checkbox"/> au format standard (talon à gauche) <input type="checkbox"/> au format portefeuille (talon en haut) <input type="checkbox"/> par envoi simple <input type="checkbox"/> par envoi recommandé <small>(En l'absence d'indication, chéquier envoyé en recommandé à mes frais selon la tarification en vigueur).</small>					
Découvert autorisé Le titulaire d'une carte bancaire bénéficie d'un découvert autorisé d'un montant minimum de 500 €. Ce montant est susceptible de modification conformément aux Conditions générales. Le compte doit impérativement redevenir créditeur dans un délai maximum de 30 jours suivant la passation de l'opération ayant généré le solde débiteur. Les conditions financières sont précisées dans les Conditions tarifaires de la Banque en vigueur.					

Demande d'ouverture de compte(s) AXA Banque

Toutes les informations doivent être renseignées pour le traitement de votre demande

1^{er} titulaire Nom : Prénom : Né(e) le : [][][][][][][][][][] à : Dépt. : [][][] <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.	2nd titulaire Nom : Prénom : Né(e) le : [][][][][][][][][][] à : Dépt. : [][][] <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.
---	---

Je (Nous) souhaite(ons) souscrire au(x) produit(s) supplémentaire(s) suivant(s) :

Assurance Cartes, Clés, Papiers (incluse dans la Formule Oligo) 1^{er} titulaire 2nd titulaire
L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) avoir reçu, pris connaissance et accepté les Conditions générales contenues dans la notice d'information n°1954808304. L'adhésion prend effet le jour de la signature du présent bulletin, sous réserve du paiement de la prime. Elle est souscrite pour une durée d'un an et se renouvelle chaque année par tacite reconduction.

Assurance de compte 1^{er} titulaire 2nd titulaire
L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) être âgé(s) de moins de 65 ans et ne pas être atteint(s) d'une infirmité ou invalidité avec ou sans pension d'invalidité. L'(Les) adhérent(s) reconnaît (reconnaissent) avoir reçu, pris connaissance et rester en possession des Conditions générales, dont la notice d'information n°8171. Il(s) certifie(nt) que les renseignements fournis sont à sa (leur) connaissance exacts et prend (prennent) acte qu'une réticence ou fausse déclaration intentionnelle entraîne la nullité de l'assurance conformément à l'article L 113-8 du Code des assurances.

Mobilité bancaire

Je suis (Nous sommes) informé(s) qu'AXA Banque propose gratuitement un service d'aide à la mobilité bancaire.
Ce service reste disponible à tout moment dans l'Espace Client sécurisé.

Livret AXA Banque

Je (Nous) demande(ons) l'ouverture d'un Livret AXA Banque

Informations réglementaires

Informations à fournir dans le cadre de la réglementation applicable, relative notamment à la lutte contre le blanchiment de capitaux (articles L561-3 et suivants du Code monétaire et financier).

Montant de mon patrimoine (hors bien immobiliers)

Moins de 10 000 € Entre 50 000 € et 100 000 €
 Entre 10 000 € et 50 000 € Entre 100 000 € et 500 000 € Plus de 500 000 €

Composition de mon patrimoine (plusieurs réponses possibles)

Immobilier Assurance vie
 Épargne bancaire (Livret A, comptes sur livret, etc.) Bien(s) professionnel(s) (fonds de commerce, parts de société, etc.)
 Épargne financière (PEA, comptes titres, etc.) Autres (œuvres d'art, propriétés intellectuelles ou artistiques, etc.)
 Épargne salariale / PEE Sans patrimoine

Utilisation du compte de dépôt et du Livret AXA Banque

> Les fonds que j'envisage de verser sur mon compte auront pour origine (plusieurs réponses possibles) :

Salaires, retraites, rentes Revenus des professions non salariées
 Autres (assurance vie, revenus fonciers, revenus du capital, etc.)

> J'envisage de faire fonctionner mon compte de dépôt AXA Banque comme un :

Compte principal (avec domiciliation de mes revenus)
 Compte secondaire
 Compte destiné à des opérations d'épargne ou de placements

Personnes Politiquement Exposées

> Vous exercez ou avez cessé d'exercer depuis moins d'un an pour le compte d'un autre Etat des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives ? * OUI NON

> Un de vos proches (membre direct de votre famille ou personne étroitement associée) exerce ou a cessé d'exercer depuis moins d'un an pour le compte d'un autre Etat des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives ? * OUI NON

> Si OUI à au moins une des deux questions précédentes, veuillez préciser l'origine de votre patrimoine (plusieurs réponses possibles) :

Épargne sur vos revenus
 Héritage, donation
 Autres (gain aux jeux, plus-values boursières ou immobilières, rente d'assurance, capital d'assurance, etc.)

* Liste non limitative, information nécessaire selon l'article L561-10 du Code monétaire et financier.

Exemplaire CLIENT

Demande d'ouverture de compte(s) AXA Banque

Toutes les informations doivent être renseignées pour le traitement de votre demande

1^{er} titulaire	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.	2nd titulaire	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Né(e) le : à :	Dépt. :	Né(e) le : à :	Dépt. :

Montant du versement initial par chèque

Je (Nous) verse (versons) un apport total de € réparti comme suit :

..... € sur mon (notre) Compte bancaire AXA

..... € sur mon (notre) Livret AXA Banque

Toute demande d'ouverture de compte(s) fera l'objet d'une interrogation Banque de France. AXA Banque se réserve le droit de refuser l'ouverture du (des) présent(s) compte(s).

Votre interlocuteur AXA ne dispose d'aucun pouvoir de décision quant à l'acceptation de la présente demande soumise à l'accord définitif d'AXA Banque. Les offres promotionnelles relatives à l'ouverture de votre (vos) compte(s) ne sont pas cumulables.

Informations et Libertés - Secret professionnel

Informatique et Libertés : les réponses aux questions formulées dans ce document sont nécessaires à l'instruction de votre demande. En cas de non réponse, votre demande pourra être refusée par AXA Banque, responsable du traitement. Les données à caractère personnel recueillies ici et ultérieurement seront utilisées à titre principal par AXA Banque et ses sous-traitants pour la gestion de la relation Client, l'octroi de crédit, la prospection et l'animation commerciale, les études statistiques, l'évaluation du risque et la prévention des impayés et de la fraude, le recouvrement et la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme. Ces données sont également susceptibles d'être communiquées pour les besoins de la gestion de la relation Client aux intermédiaires en opérations de banque dument habilités par AXA Banque et aux autres sociétés du Groupe AXA. Par ailleurs et sauf opposition de votre part en cochant la case ci-contre, elles peuvent également être utilisées par AXA Banque, par les intermédiaires en opérations de banque dument habilités par AXA Banque ou les sociétés d'assurance appartenant au Groupe AXA à des fins de sollicitation commerciale de produits et services bancaires ou d'assurance . Vous pouvez exercer à tout moment votre droit d'accès, de rectification et d'opposition en adressant une lettre à : AXA Banque - Service Qualité et Réclamations Clients - TSA 86104 - 95901 Cergy Pontoise Cedex 9.

Secret professionnel : pour les besoins de la gestion de la relation Client, vous autorisez AXA Banque à échanger des informations vous concernant en application des dispositions énoncées à l'article « Secret professionnel » des Conditions générales des produits et services de la Banque.

Déclarations et signature(s)

Je (Nous) reconnais(sons) avoir pris connaissance des Conditions générales des produits et services de la Banque et des Conditions tarifaires en vigueur, les accepter et en conserver un exemplaire.

J'accepte (Nous acceptons) de recevoir mes (nos) relevés de comptes sur support électronique. Ce support s'appliquera à l'ensemble de mes (nos) comptes ouverts ou à ouvrir chez AXA Banque y compris le compte d'instruments financiers.

Je (Nous) déclare(ons) et reconnais(sons) ne pas être soumis à la fiscalité américaine au sens de la réglementation FATCA.

Je (Nous) reconnais(sons) avoir été informé(s) que je (nous) dispose(ons) d'un délai de rétractation de 14 jours calendaires dès lors que j'ai (nous avons) fait l'objet d'un acte de démarchage et/ou d'une vente à distance (tel que rappelé dans les Conditions générales susvisées). Je (Nous) demande(ons) l'exécution immédiate du contrat portant sur le(s) produit(s) ou service(s) AXA Banque avant l'expiration de ce délai.

Fait à : Le : | | | | | | | |

Signature 1^{er} titulaire

Signature 2nd titulaire

Partie réservée aux interlocuteurs AXA

Code portefeuille : Matricule :

Mode d'emploi pour l'ouverture de compte(s) AXA Banque

1. Complétez, datez et signez les 3 pages de la Demande d'ouverture

Pour une ouverture de compte joint, chaque titulaire doit signer la demande d'ouverture

2. Renvoyez l'ensemble des documents suivants (photocopies)

- Une pièce d'identité au choix**, signée et en cours de validité (pour chaque titulaire)
 - **Carte d'identité** recto et verso
 - ou**
 - **Passeport** (pages faisant apparaître le numéro de passeport, le domicile, la date de naissance, la signature et les dates de délivrance et d'expiration)
 - ou**
 - **Titre de Séjour** (recto et verso) pour les ressortissants hors Espace économique européen.

- Un chèque personnel** du montant du versement initial libellé à l'ordre du (des) titulaire(s)
 - **Minimum de 50 € pour l'ouverture d'un Compte bancaire AXA** (pas de minimum en cas de souscription à un Compte bancaire AXA avec Formule Oligo)
 - **Minimum de 15 €** pour l'ouverture d'un Livret AXA Banque

Pour les étudiants, un chèque des parents pourra toutefois être accepté.

- Un justificatif de domicile** datant de moins de 3 mois au nom du (des) titulaire(s)
 - Facture de téléphone, d'accès Internet, d'électricité, de gaz, d'eau
 - Si le(s) titulaire(s) est (sont) hébergé(s) par un tiers : attestation d'hébergement accompagnée de la photocopie d'un justificatif de domicile et d'une pièce d'identité de la personne qui l'(les) héberge.

- Un justificatif de revenus** pour chaque titulaire
 - Pour un salarié : son dernier bulletin de salaire
 - Pour un travailleur non salarié ou retraité : les 4 volets de son dernier avis d'imposition
 - Pour un étudiant ou un jeune diplômé non encore salarié : sa carte d'étudiant ou son diplôme
 - Pour un demandeur d'emploi : sa dernière attestation du Pôle Emploi

**AXA Banque se réserve le droit de réclamer
des pièces complémentaires nécessaires à l'étude de votre demande.**

Envoyez le dossier complet à :

AXA Banque – Service Acquisition
TSA 86104
95901 CERGY PONTOISE CEDEX 9

Vous avez besoin d'aide ou d'un renseignement

Votre conseiller AXA Banque se tient à votre disposition du lundi au vendredi de 9 h 00 à 18 h 00

Exemplaire CLIENT