

# Recueil d'informations

Protection Retraite :  
le PERP d'AXA  
**PERP Confort**



Bulletin d'adhésion N° \_\_\_\_\_

Code portefeuille : \_\_\_\_\_

Numéro d'adhésion : \_\_\_\_\_

## RECUEIL D'INFORMATION

Afin de respecter vos obligations en matière de devoir de conseil et de connaissance client, un GPS informatique doit avoir été rempli pour déterminer que la solution est adaptée à la situation du client préalablement à la proposition du contrat.

ADHÉRENT - ASSURÉ - PARTICIPANT	IMPRIMÉ A COMPLÉTER EN MAJUSCULES
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle Nom : _____ Prénom _____	
Nom de naissance _____ N° de client _____ Clé _____	
Profession _____ CSP _____ Situation familiale _____	
Adresse : Rue ou lieu-dit + n° de rue _____	
Code postal _____ Commune _____	
Date de naissance : jour _____, mois _____, an _____ Pays de naissance _____	
Commune de naissance et arrondissement éventuel _____ Département de naissance _____	
L'adhérent est-il ou a-t-il été client d'AXA ? <input type="checkbox"/> Oui, <input type="checkbox"/> Non N°s des contrats _____	
Pièce d'identité de l'adhérent : <input type="checkbox"/> Carte Nationale d'Identité <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Carte de séjour <input type="checkbox"/> Permis de conduire <input type="checkbox"/> Numéro _____	
Adresse e-mail : _____ Numéro de téléphone mobile : _____	
Date et lieu de délivrance _____	
CARACTÉRISTIQUES DE L'ADHÉSION	
<b>• Age présumé de départ en retraite</b> Age présumé de votre départ en retraite : _____ ans (au plus tôt à la date de liquidation de votre pension dans un régime d'assurance vieillesse ou à compter de votre âge légal de départ en retraite.) Soit une durée initiale de votre adhésion de _____ ans.	
<b>• Droits d'adhésion</b> <b>pour Anpere Retraite (1) :</b> _____ € (20 € si non adhérent)	
<b>• Versement initial</b> - Versement de (2) : _____ € <input type="checkbox"/> par prélèvement automatique (joindre le mandat de prélèvement et votre RIB) <input type="checkbox"/> chèque (libellé exclusivement à l'ordre d'AXA France Vie) <input type="checkbox"/> virement (joindre l'ordre de virement et votre RIB)	
- Frais de dossier (3) : _____ € <b>(30 € maximum)</b>	
- Sous total : _____ € (2)+(3)	
<b>• Total versé lors de l'adhésion :</b> _____ € (1)+(2)+(3)	
<b>• Versements réguliers successifs</b> Montant de chaque versement programmé <sup>(1)</sup> : _____ € Les versements seront effectués selon la périodicité <input type="checkbox"/> mensuelle <input type="checkbox"/> trimestrielle <input type="checkbox"/> semestrielle <input type="checkbox"/> annuelle. Date souhaitée du prélèvement : [0,5] _____ [2,0] _____ ou [1,0] _____ [2,0] _____. Sans précision du choix de la date de prélèvement, ceux-ci auront lieu le 5 du mois.	
<b>Indexation :</b> Vos versements programmés seront indexés automatiquement au 1 <sup>er</sup> avril de chaque année en fonction du plafond annuel de la Sécurité Sociale observé au 1 <sup>er</sup> janvier. Vos versements programmés augmentent annuellement en fonction de la progression du PASS. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case <input type="checkbox"/> .	
Ces versements seront réalisées par prélèvement automatique sur le même compte que celui du versement initial si vous optez pour ce mode de paiement pour votre premier versement (sinon joindre le mandat de prélèvement et votre RIB).	
Dans le cadre de la gestion personnelle, sauf avis contraire exprès de votre part, vos versements programmés seront investis sur les supports choisis pour le premier versement et ce dans les mêmes proportions (sauf pour le support AXA Selectiv' Immo).	
<small>(1) Les versements programmés doivent avoir une annuité minimale de 480 € (40 €/mois, 120 €/trimestre, 240 €/semestre).</small>	

**OPTION GARANTIE SÉRÉNITÉ (en cas de décès durant la phase de constitution si l'assuré est âgé de moins de 70 ans et si le versement initial est inférieur à 200 000 €)**

Je déclare avoir pris connaissance des modalités et conditions d'application y compris de la tarification en vigueur lors de mon adhésion décrites dans la Notice qui m'a été remise.

J'opte pour la garantie Sérénité.

**BÉNÉFICIAIRES EN CAS DE DÉCÈS DE L'ADHÉRENT/ASSURÉ DURANT LA PÉRIODE DE CONSTITUTION DE LA RETRAITE PERP CONFORT**

En cas de décès de l'assuré(e), une rente sera versée au bénéficiaire suivant : mon conjoint non séparé de corps ou mon partenaire lié par un pacte civil de solidarité, à défaut mes enfants nés ou à naître, en cas de prédécès ou de renonciation de l'un d'entre eux ses descendants viendront en son lieu et place, à défaut mes héritiers (héritiers légaux et légataire universel) en proportion de leur part respective dans la dévolution successorale.

En cas de décès de l'assuré, une rente sera versée au bénéficiaire suivant : \_\_\_\_\_

Si le bénéficiaire est nommément désigné, l'adhérent peut porter au contrat les coordonnées de ce dernier qui seront utilisées en cas de décès de l'assuré (imprimé n° 830117).

**OBSERVATIONS****TYPE DE GESTION**

Choisissez un seul type de gestion parmi ceux proposés (gestion évolutive par horizon ou gestion évolutive par âge) et complétez le cas échéant :

**Gestion évolutive Réguléo Immo** (répartition en fonction d'un horizon de placement sur les supports AXA Selectiv' Immo, AXA Aedificandi, AXA Optimal Income et AXA Sélection Stars et le support PERP Confort Euro à hauteur de 40 % minimum).

**Gestion évolutive Réguléo Horizon** (répartition en fonction d'un horizon de placement sur les supports AXA WF Optimal Absolute, AXA Sélection Flexible et AXA Sélection AB Dynamic Diversified et le support PERP Confort Euro à hauteur de 40 % minimum).

Horizon de placement : \_\_\_\_\_ ans

Horizon conseillé : durée restante jusqu'à l'âge de départ à la retraite.

**Gestion évolutive par âge** (répartition en fonction de votre âge sur le support AXA Indice Euro et le support PERP Confort Euro à hauteur de 30 % minimum).

**Gestion Sous Mandat**

Horizon de placement choisi : \_\_\_\_\_ ans.

Dans le cadre de la gestion sous mandat, je donne mandat à l'assureur de choisir en mon nom et pour mon compte les supports parmi ceux proposés dans la liste des supports dans le respect de l'horizon d'investissement choisi et d'effectuer les réorientations d'épargne découlant de ce choix. Je déclare avoir pris connaissance du mandat décrit dans la Notice ou dans l'Avenant et en approuve tous les termes sans exception, ni réserve. Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'investissement relatives aux différents profils (horizon d'investissement) proposés et décrits dans la Notice et complété le cas échéant par l'avenant précisant les modalités de la gestion sous mandat qui m'ont été remis.

**Gestion personnelle**

Indiquez la répartition de votre épargne sur les supports de votre choix (sur au plus 14 supports) dans le tableau ci-après.

En choisissant la gestion personnelle, vous pouvez souscrire à l'adhésion (ou ultérieurement) une option de réorientation automatique (1 seul choix possible).

Mise en place d'une option de réorientation (1 seul choix possible).

Des frais d'opération de 0,8 % sur les montants réorientés s'appliqueront.

Première réorientation automatique (mois, année) : \_\_\_\_\_

(Au plus tôt 2 mois après la mise en place de l'option et au plus tard 6 mois après).

**Investissement progressif (cette option n'est pas compatible avec des versements programmés)**

Montant de la réorientation automatique : \_\_\_\_\_ € (minimum 40 € par réorientation).

Périodicité : \_\_\_\_\_ (A/S/T/M).

Durée de l'option : \_\_\_\_\_ mois.

(Cette durée est comprise entre 1 et 36 mois et doit être un multiple du nombre de mois de la périodicité choisie).

**Sécurisation des performances**

Périodicité : \_\_\_\_\_ (A/S/T/M).

Durée de l'option : \_\_\_\_\_ mois.

(Cette durée est comprise entre 1 et par la durée résiduelle de votre adhésion et doit être un multiple du nombre de mois de la périodicité choisie).

**TYPE DE GESTION (SUITE)**
**Tableau à compléter :**

En cas de souscription d'une option de réorientation automatique :

- Pour l'Investissement progressif, choisissez les supports à investir et la répartition sur ces supports (13 supports maximum ; en % et minimum : 1 %)
- Pour la Sécurisation des performances, choisissez les supports à désinvestir (13 supports maximum) et pour chacun d'eux le seuil de performance positive (compris entre 5 % et 50 %) et la part de la plus-value à réorienter (minimum 10 %).

Support	Répartition de votre épargne en gestion personnelle	Investissement progressif	Sécurisation des performances		Support	Répartition de votre épargne en gestion personnelle	Investissement progressif	Sécurisation des performances	
		Répartition pour les supports cibles	Seuil de performance positive	Part de la plus-value à réorienter			Répartition pour les supports cibles	Seuil de performance positive	Part de la plus-value à réorienter
Support PERP CONFORT Euro	%	–	–	–	AXA Selection Fidelity European R	%	%	%	%
AB Concentrated US Equity	%	%	%	%	AXA Selection Flexible R	%	%	%	%
AB Emerging Markets					AXA Sélection Stars	%	%	%	%
Multi-Asset Portfolio A (EUR)	%	%	%	%	AXA Selection Strategic Balanced	%	%	%	%
AB European Income	%	%	%	%	AXA Selectiv' Revenus Distribution R	%	%	%	%
AB Global Equity Blend Portfolio	%	%	%	%	AXA Selectiv' Immo <sup>(2)</sup>	%	–	–	–
AB Global High Yield A2 EUR H	%	%	%	%	AXA WF Framlington Global Real Estate Sécurities	%	%	%	%
AB European Flexible Eq A	%	%	%	%	AXA WF Framlington Human Capital	%	%	%	%
AXA Aedificandi	%	%	%	%	AXA WF Global Optimal Income	%	%	%	%
AXA Court terme	%	%	%	%	AXA WF US High Yield Bonds A(H)-C EUR	%	%	%	%
AXA Euro Crédit	%	%	%	%	BGF Euro-Markets A2 EUR	%	%	%	%
AXA Euro Obligations	%	%	%	%	BGF Global Allocation Hdg A2 EUR	%	%	%	%
AXA Euro Valeurs Responsables	%	%	%	%	BGF New Energy A2 (EURO)	%	%	%	%
AXA Europe Opportunités	%	%	%	%	Fidelity Patrimoine	%	%	%	%
AXA Europe Small Cap A Acc	%	%	%	%	Franklin Mutual Global Discovery	%	%	%	%
AXA Force	%	%	%	%	JPM Emerging Markets Equity A USD	%	%	%	%
AXA France Actions	%	%	%	%	JPM US Select Equity A EUR Hdg	%	%	%	%
AXA France Opportunités	%	%	%	%	Schroder ISF Global Dividend Maximiser	%	%	%	%
AXA France Small Cap	%	%	%	%	Schroder ISF US Dollar Bond A EUR HEDGED	%	%	%	%
AXA Indice Euro	%	%	%	%	Talents	%	%	%	%
AXA Optimale Income	%	%	%	%	Templeton Asian Bond Funds	%	%	%	%
AXA Or et Matières Premières	%	%	%	%	Templeton Asian Growth	%	%	%	%
AXA PM Privilège Patrimoine	%	%	%	%	Templeton Global Total Ret A EUR-H1	%	%	%	%
AXA Rosenberg Eurobloc	%	%	%	%					
AXA Rosenberg International	%	%	%	%					
AXA Rosenberg Japan Equity Alpha Fund	%	%	%	%					
AXA Rosenberg US Equity Alpha Fund	%	%	%	%					
AXA Selection Carmignac Convictions R	%	%	%	%					
AXA Selection AB Dynamic Diversified R	%	%	%	%					

(2) Les options de réorientation automatique ne sont pas autorisées sur ce(s) support(s).

En choisissant la gestion personnelle, conformément à la possibilité qui m'est donnée par l'article R. 144-26 du Code des assurances, j'accepte expressément que l'organisme d'assurance gestionnaire du plan d'épargne-retraite populaire auquel j'adhère n'applique pas aux droits que je détiens au titre de ce plan, la règle de sécurisation progressive telle que le prévoit ledit article.

J'ai parfaitement conscience que ma demande peut avoir pour conséquence une diminution significative de la rente qui me sera versée lors de la liquidation de mes droits si l'évolution des marchés financiers d'ici là a été défavorable.

Signature de l'adhérent

**Quel que soit le mode de gestion retenu, nous vous rappelons que la valeur des unités de compte peut varier à la hausse comme à la baisse et vous supportez intégralement les risques financiers consécutifs aux variations de ces valeurs.**

**VERSEMENT-REÇU PROVISoire (Règlement effectué par chèque et impérativement à l'ordre d'AXA France Vie)**

Reçu de M. \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_, la somme de \_\_\_\_\_ €  
(Chèque à établir exclusivement à l'ordre d'AXA France Vie)

Si l'adhérent n'était pas en possession de son Certificat d'adhésion dans un délai de 45 jours, il devrait en aviser les services d'AXA - Direction Service Clients - 313, Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex.

L'adhérent certifie sur l'honneur que les sommes qui sont ou seront versées par ses soins au titre de cette adhésion n'ont pas d'origine illicite et qu'elles ne participent pas au financement du terrorisme (au sens notamment des articles 324-1 et 421-2-2 du Code Pénal et L 561-15 du Code Monétaire et Financier).

L'adhérent déclare être pleinement informé(e) qu'AXA, en sa qualité d'organisme financier, est soumise aux obligations légales édictées par les articles L 561-1 et suivants du Code Monétaire et Financier et met en œuvre à ce titre un dispositif de vigilance ayant pour finalité la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme et l'application des sanctions financières.



Bulletin d'adhésion N° \_\_\_\_\_

Code portefeuille : \_\_\_\_\_

Numéro d'adhésion : \_\_\_\_\_

## RECUEIL D'INFORMATION

Afin de respecter vos obligations en matière de devoir de conseil et de connaissance client, un GPS informatique doit avoir été rempli pour déterminer que la solution est adaptée à la situation du client préalablement à la proposition du contrat.

ADHÉRENT - ASSURÉ - PARTICIPANT	IMPRIMÉ A COMPLÉTER EN MAJUSCULES
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle Nom : _____ Prénom _____	
Nom de naissance _____ N° de client _____ Clé _____	
Profession _____ CSP _____ Situation familiale _____	
Adresse : Rue ou lieu-dit + n° de rue _____	
Code postal _____ Commune _____	
Date de naissance : jour _____, mois _____, an _____ Pays de naissance _____	
Commune de naissance et arrondissement éventuel _____ Département de naissance _____	
L'adhérent est-il ou a-t-il été client d'AXA ? <input type="checkbox"/> Oui, <input type="checkbox"/> Non N°s des contrats _____	
Pièce d'identité de l'adhérent : <input type="checkbox"/> Carte Nationale d'Identité <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Carte de séjour <input type="checkbox"/> Permis de conduire <input type="checkbox"/> Numéro _____	
Adresse e-mail : _____ Numéro de téléphone mobile : _____	
Date et lieu de délivrance _____	
CARACTÉRISTIQUES DE L'ADHÉSION	
<b>• Age présumé de départ en retraite</b> Age présumé de votre départ en retraite : _____ ans (au plus tôt à la date de liquidation de votre pension dans un régime d'assurance vieillesse ou à compter de votre âge légal de départ en retraite.) Soit une durée initiale de votre adhésion de _____ ans.	
<b>• Droits d'adhésion</b> <b>pour Anpere Retraite (1) :</b> _____ € (20 € si non adhérent)	
<b>• Versement initial</b> - Versement de (2) : _____ € <input type="checkbox"/> par prélèvement automatique (joindre le mandat de prélèvement et votre RIB) <input type="checkbox"/> chèque (libellé exclusivement à l'ordre d'AXA France Vie) <input type="checkbox"/> virement (joindre l'ordre de virement et votre RIB)	
- Frais de dossier (3) : _____ € <b>(30 € maximum)</b>	
- Sous total : _____ € (2)+(3)	
<b>• Total versé lors de l'adhésion :</b> _____ € (1)+(2)+(3)	
<b>• Versements réguliers successifs</b> Montant de chaque versement programmé <sup>(1)</sup> : _____ € Les versements seront effectués selon la périodicité <input type="checkbox"/> mensuelle <input type="checkbox"/> trimestrielle <input type="checkbox"/> semestrielle <input type="checkbox"/> annuelle. Date souhaitée du prélèvement : [0,5] _____ [2,0] _____ ou [1,0] _____ [2,0] _____. Sans précision du choix de la date de prélèvement, ceux-ci auront lieu le 5 du mois.	
<b>Indexation :</b> Vos versements programmés seront indexés automatiquement au 1 <sup>er</sup> avril de chaque année en fonction du plafond annuel de la Sécurité Sociale observé au 1 <sup>er</sup> janvier. Vos versements programmés augmentent annuellement en fonction de la progression du PASS. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case <input type="checkbox"/> .	
Ces versements seront réalisées par prélèvement automatique sur le même compte que celui du versement initial si vous optez pour ce mode de paiement pour votre premier versement (sinon joindre le mandat de prélèvement et votre RIB).	
Dans le cadre de la gestion personnelle, sauf avis contraire exprès de votre part, vos versements programmés seront investis sur les supports choisis pour le premier versement et ce dans les mêmes proportions (sauf pour le support AXA Selectiv' Immo).	
<small>(1) Les versements programmés doivent avoir une annuité minimale de 480 € (40 €/mois, 120 €/trimestre, 240 €/semestre).</small>	

**OPTION GARANTIE SÉRÉNITÉ (en cas de décès durant la phase de constitution si l'assuré est âgé de moins de 70 ans et si le versement initial est inférieur à 200 000 €)**

Je déclare avoir pris connaissance des modalités et conditions d'application y compris de la tarification en vigueur lors de mon adhésion décrites dans la Notice qui m'a été remise.

J'opte pour la garantie Sérénité.

**BÉNÉFICIAIRES EN CAS DE DÉCÈS DE L'ADHÉRENT/ASSURÉ DURANT LA PÉRIODE DE CONSTITUTION DE LA RETRAITE PERP CONFORT**

En cas de décès de l'assuré(e), une rente sera versée au bénéficiaire suivant : mon conjoint non séparé de corps ou mon partenaire lié par un pacte civil de solidarité, à défaut mes enfants nés ou à naître, en cas de prédécès ou de renonciation de l'un d'entre eux ses descendants viendront en son lieu et place, à défaut mes héritiers (héritiers légaux et légataire universel) en proportion de leur part respective dans la dévolution successorale.

En cas de décès de l'assuré, une rente sera versée au bénéficiaire suivant : \_\_\_\_\_

Si le bénéficiaire est nommément désigné, l'adhérent peut porter au contrat les coordonnées de ce dernier qui seront utilisées en cas de décès de l'assuré (imprimé n° 830117).

**OBSERVATIONS****TYPE DE GESTION**

Choisissez un seul type de gestion parmi ceux proposés (gestion évolutive par horizon ou gestion évolutive par âge) et complétez le cas échéant :

**Gestion évolutive Réguléo Immo** (répartition en fonction d'un horizon de placement sur les supports AXA Selectiv' Immo, AXA Aedificandi, AXA Optimal Income et AXA Sélection Stars et le support PERP Confort Euro à hauteur de 40 % minimum).

**Gestion évolutive Réguléo Horizon** (répartition en fonction d'un horizon de placement sur les supports AXA WF Optimal Absolute, AXA Sélection Flexible et AXA Sélection AB Dynamic Diversified et le support PERP Confort Euro à hauteur de 40 % minimum).

Horizon de placement : \_\_\_\_\_ ans

Horizon conseillé : durée restante jusqu'à l'âge de départ à la retraite.

**Gestion évolutive par âge** (répartition en fonction de votre âge sur le support AXA Indice Euro et le support PERP Confort Euro à hauteur de 30 % minimum).

**Gestion Sous Mandat**

Horizon de placement choisi : \_\_\_\_\_ ans.

Dans le cadre de la gestion sous mandat, je donne mandat à l'assureur de choisir en mon nom et pour mon compte les supports parmi ceux proposés dans la liste des supports dans le respect de l'horizon d'investissement choisi et d'effectuer les réorientations d'épargne découlant de ce choix. Je déclare avoir pris connaissance du mandat décrit dans la Notice ou dans l'Avenant et en approuve tous les termes sans exception, ni réserve. Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'investissement relatives aux différents profils (horizon d'investissement) proposés et décrits dans la Notice et complété le cas échéant par l'avenant précisant les modalités de la gestion sous mandat qui m'ont été remis.

**Gestion personnelle**

Indiquez la répartition de votre épargne sur les supports de votre choix (sur au plus 14 supports) dans le tableau ci-après.

En choisissant la gestion personnelle, vous pouvez souscrire à l'adhésion (ou ultérieurement) une option de réorientation automatique (1 seul choix possible).

Mise en place d'une option de réorientation (1 seul choix possible).

Des frais d'opération de 0,8 % sur les montants réorientés s'appliqueront.

Première réorientation automatique (mois, année) : \_\_\_\_\_

(Au plus tôt 2 mois après la mise en place de l'option et au plus tard 6 mois après).

**Investissement progressif (cette option n'est pas compatible avec des versements programmés)**

Montant de la réorientation automatique : \_\_\_\_\_ € (minimum 40 € par réorientation).

Périodicité : \_\_\_\_\_ (A/S/T/M).

Durée de l'option : \_\_\_\_\_ mois.

(Cette durée est comprise entre 1 et 36 mois et doit être un multiple du nombre de mois de la périodicité choisie).

**Sécurisation des performances**

Périodicité : \_\_\_\_\_ (A/S/T/M).

Durée de l'option : \_\_\_\_\_ mois.

(Cette durée est comprise entre 1 et par la durée résiduelle de votre adhésion et doit être un multiple du nombre de mois de la périodicité choisie).

**TYPE DE GESTION (SUITE)**
**Tableau à compléter :**

En cas de souscription d'une option de réorientation automatique :

- Pour l'Investissement progressif, choisissez les supports à investir et la répartition sur ces supports (13 supports maximum ; en % et minimum : 1 %)
- Pour la Sécurisation des performances, choisissez les supports à désinvestir (13 supports maximum) et pour chacun d'eux le seuil de performance positive (compris entre 5 % et 50 %) et la part de la plus-value à réorienter (minimum 10 %).

Support	Répartition de votre épargne en gestion personnelle	Investissement progressif	Sécurisation des performances		Support	Répartition de votre épargne en gestion personnelle	Investissement progressif	Sécurisation des performances	
		Répartition pour les supports cibles	Seuil de performance positive	Part de la plus-value à réorienter			Répartition pour les supports cibles	Seuil de performance positive	Part de la plus-value à réorienter
Support PERP CONFORT Euro	%	–	–	–	AXA Selection Fidelity European R	%	%	%	%
AB Concentrated US Equity	%	%	%	%	AXA Selection Flexible R	%	%	%	%
AB Emerging Markets					AXA Sélection Stars	%	%	%	%
Multi-Asset Portfolio A (EUR)	%	%	%	%	AXA Selection Strategic Balanced	%	%	%	%
AB European Income	%	%	%	%	AXA Selectiv' Revenus Distribution R	%	%	%	%
AB Global Equity Blend Portfolio	%	%	%	%	AXA Selectiv' Immo <sup>(2)</sup>	%	–	–	–
AB Global High Yield A2 EUR H	%	%	%	%	AXA WF Framlington Global Real Estate Sécurities	%	%	%	%
AB European Flexible Eq A	%	%	%	%	AXA WF Framlington Human Capital	%	%	%	%
AXA Aedificandi	%	%	%	%	AXA WF Global Optimal Income	%	%	%	%
AXA Court terme	%	%	%	%	AXA WF US High Yield Bonds A(H)-C EUR	%	%	%	%
AXA Euro Crédit	%	%	%	%	BGF Euro-Markets A2 EUR	%	%	%	%
AXA Euro Obligations	%	%	%	%	BGF Global Allocation Hdg A2 EUR	%	%	%	%
AXA Euro Valeurs Responsables	%	%	%	%	BGF New Energy A2 (EURO)	%	%	%	%
AXA Europe Opportunités	%	%	%	%	Fidelity Patrimoine	%	%	%	%
AXA Europe Small Cap A Acc	%	%	%	%	Franklin Mutual Global Discovery	%	%	%	%
AXA Force	%	%	%	%	JPM Emerging Markets Equity A USD	%	%	%	%
AXA France Actions	%	%	%	%	JPM US Select Equity A EUR Hdg	%	%	%	%
AXA France Opportunités	%	%	%	%	Schroder ISF Global Dividend Maximiser	%	%	%	%
AXA France Small Cap	%	%	%	%	Schroder ISF US Dollar Bond A EUR HEDGED	%	%	%	%
AXA Indice Euro	%	%	%	%	Talents	%	%	%	%
AXA Optimale Income	%	%	%	%	Templeton Asian Bond Funds	%	%	%	%
AXA Or et Matières Premières	%	%	%	%	Templeton Asian Growth	%	%	%	%
AXA PM Privilège Patrimoine	%	%	%	%	Templeton Global Total Ret A EUR-H1	%	%	%	%
AXA Rosenberg Eurobloc	%	%	%	%					
AXA Rosenberg International	%	%	%	%					
AXA Rosenberg Japan Equity Alpha Fund	%	%	%	%					
AXA Rosenberg US Equity Alpha Fund	%	%	%	%					
AXA Selection Carmignac Convictions R	%	%	%	%					
AXA Selection AB Dynamic Diversified R	%	%	%	%					

(2) Les options de réorientation automatique ne sont pas autorisées sur ce(s) support(s).

En choisissant la gestion personnelle, conformément à la possibilité qui m'est donnée par l'article R. 144-26 du Code des assurances, j'accepte expressément que l'organisme d'assurance gestionnaire du plan d'épargne-retraite populaire auquel j'adhère n'applique pas aux droits que je détens au titre de ce plan, la règle de sécurisation progressive telle que le prévoit ledit article.

J'ai parfaitement conscience que ma demande peut avoir pour conséquence une diminution significative de la rente qui me sera versée lors de la liquidation de mes droits si l'évolution des marchés financiers d'ici là a été défavorable.

Signature de l'adhérent

**Quel que soit le mode de gestion retenu, nous vous rappelons que la valeur des unités de compte peut varier à la hausse comme à la baisse et vous supportez intégralement les risques financiers consécutifs aux variations de ces valeurs.**

**VERSEMENT-REÇU PROVISoire (Règlement effectué par chèque et impérativement à l'ordre d'AXA France Vie)**

Reçu de M. \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_, la somme de \_\_\_\_\_ €  
(Chèque à établir exclusivement à l'ordre d'AXA France Vie)

Si l'adhérent n'était pas en possession de son Certificat d'adhésion dans un délai de 45 jours, il devrait en aviser les services d'AXA - Direction Service Clients – 313, Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex.

L'adhérent certifie sur l'honneur que les sommes qui sont ou seront versées par ses soins au titre de cette adhésion n'ont pas d'origine illicite et qu'elles ne participent pas au financement du terrorisme (au sens notamment des articles 324-1 et 421-2-2 du Code Pénal et L 561-15 du Code Monétaire et Financier).

L'adhérent déclare être pleinement informé(e) qu'AXA, en sa qualité d'organisme financier, est soumise aux obligations légales édictées par les articles L 561-1 et suivants du Code Monétaire et Financier et met en œuvre à ce titre un dispositif de vigilance ayant pour finalité la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme et l'application des sanctions financières.





### Catégories socioprofessionnelles

10 Agriculteurs Exploitants	55 Employés de commerce
21 Artisans	56 Personnes services aux particuliers
22 Commerçants et assimilés	61 Ouvriers qualifiés
23 Chefs d'entreprise de 10 salariés	66 Ouvriers non qualifiés
31 Professions libérales	69 Ouvriers agricoles
32 Cadre fonction publique, prof. Intellect et art.	71 Anciens agriculteurs exploitants
36 Cadre d'entreprise	72 Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
41 Intern. Ens., santé, fonction publique	73 Anciens cadres et professions intermédiaires
46 Intern. Adm. & comm. Ent.	76 Anciens employés et ouvriers
47 Technicien	81 Chômeurs n'ayant jamais travaillé (marié, célib., divorcé, veuf, autres)
51 Employés fonction publique	82 Inactifs divers retraités
54 Employés admin. d'entreprise	

### LOI INFORMATIQUE ET LIBERTÉS :

- Conformément à l'article 32 de la loi du 6 Janvier 1978, je reconnais être informé par l'assureur en sa qualité de responsable de traitement que :
- la finalité du traitement est la souscription, la gestion y compris commerciale et l'exécution du contrat d'assurance mais que mes données pourront également être utilisées dans la mesure où elles seraient nécessaires à la gestion ou à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de l'assureur ou auprès d'autres sociétés du Groupe auquel il appartient.
  - les destinataires des données me concernant sont principalement les collaborateurs de l'assureur mais aussi ses intermédiaires, réassureurs et organismes professionnels habilités.
  - en sa qualité d'organisme financier, l'assureur est soumis aux obligations légales issues principalement du Code Monétaire et Financier en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et contre le financement du terrorisme et, qu'à ce titre, il met en œuvre un traitement de surveillance des contrats pouvant aboutir à la rédaction d'une déclaration de soupçon ou à une mesure de gel des avoirs conformément à l'autorisation unique donnée par la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) le 16 Juin 2011.
  - mes données personnelles pourront également être utilisées par l'assureur dans le cadre de traitements qu'il met en œuvre et dont l'objet est la recherche et le développement pour améliorer la qualité ou la pertinence de ses futurs produits d'assurance et offres de services. Les données recueillies par l'assureur lors de la souscription et des actes de gestion peuvent être utilisées par les sociétés du Groupe AXA à des fins de prospection commerciale auxquelles je peux m'opposer en cochant la case ci-contre .  
 J'accepte de recevoir par mail les offres commerciales des sociétés du Groupe AXA en France.
  - les données à caractère personnel me concernant peuvent être accessibles à certains des collaborateurs ou prestataires de l'assureur établis dans des pays situés hors de l'Union Européenne. Des garanties sont prises par AXA pour assurer un bon niveau de protection de ces données. En me rendant sur le site [axa.fr](http://axa.fr) à la rubrique « données personnelles », je trouverai plus de détails sur : la finalité de ces accessibilités aux données, les pays de localisation des destinataires et sur les garanties de sécurité prises. Je peux également demander une communication de ces renseignements par voie postale en m'adressant à « AXA – Service Information Client – 313 Terrasses de l'Arche – 92727 Nanterre Cedex ».
  - pour exercer mon droit d'accès et de rectification sur l'ensemble des données me concernant, je peux écrire à « AXA – Service Information Client – 313 Terrasses de l'Arche – 92727 Nanterre Cedex ».

### MODALITÉS DE RENONCIATION

Je reconnais avoir été informé que je peux renoncer à mon adhésion au présent contrat pendant trente jours calendaires révolus à compter de la date définie au paragraphe 10.4 de la Notice.

Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec demande d'avis de réception, envoyée à la Direction Service Clients – 313, Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex. Elle peut être faite suivant le modèle de lettre inclus ci-dessous :

#### Modèle de lettre de renonciation

Je soussigné(e) (nom, prénom, adresse) déclare renoncer à mon adhésion au plan PERP CONFORT N° de contrat \_\_\_\_\_ pour laquelle j'ai versé \_\_\_\_\_ euros, en date du \_\_\_\_\_. Cette renonciation entraîne le remboursement de l'intégralité des sommes versées dans les trente jours à compter de la réception de la présente lettre recommandée.

Veuillez agréer, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_