

## Demande d'opération(s) : versement(s) libre et/ou programmés

**Formulaire à compléter, dater, signer et à adresser à : LinXea - Service Gestion - 23 rue des Bretons - 93210 Saint Denis La Plaine.  
Nous vous conseillons d'en conserver une copie.**

Le(s) soussigné(s), ci-après désigné(s) souscripteur(s) demande(nt) à effectuer l'opération suivante sur son(leur) contrat LinXea Avenir souscrit auprès de la société SURAVENIR.

### Souscripteur(s)

N° de souscription : | 9 | 8 | 2 | 6 | | | | | | | | | |

#### Souscripteur

Monsieur       Madame

Nom : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

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

Code postal : | | | | | | Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | | |

Portable : | | | | | | | | | | | |

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

#### Co-souscripteur éventuel

Monsieur       Madame

Nom : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

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

Code postal : | | | | | | Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | | |

Portable : | | | | | | | | | | | |

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### Versement libre

Montant : \_\_\_\_\_ € sans frais (100 € minimum, par chèque libellé à l'ordre exclusif de SURAVENIR)

Pour tout versement supérieur ou égal à 50 000 €, merci de bien vouloir préciser l'origine des fonds :

- épargne déjà constituée       réalisation d'actifs       héritage/donation       intérêts/dividendes/stock-options...       gain aux jeux  
 indemnisation/dommages & intérêts       autres (préciser) : \_\_\_\_\_

Pour les montants supérieurs ou égaux à 150 000 €, merci de joindre obligatoirement un justificatif.

### Versements programmés

Veillez joindre impérativement un relevé d'identité bancaire sur lequel apparaissent les codes IBAN et BIC (ou SWIFT) du compte bancaire à votre nom à débiter et le mandat de prélèvement ci-joint complété. En l'absence de ces deux pièces, votre demande de versements programmés ne pourra être traitée.

- Mise en place  
 Modification (annule et remplace mes choix précédents de versements)  
 Suppression

Montant : \_\_\_\_\_ € sans frais (25 € minimum quelle que soit la périodicité).

Périodicité :  mensuelle       trimestrielle       semestrielle       annuelle

Ajustement annuel des versements programmés :  oui (option par défaut si aucune des 2 cases n'est cochée)       non

Jour du versement programmé :  1<sup>er</sup>       10       20       dernier jour

### Répartition du(des) versement(s) sur le(s) support(s) d'investissement suivant(s)\*

Si vous avez délégué la faculté d'arbitrage (mandat d'arbitrage), vos versements sont automatiquement investis au prorata de l'orientation de gestion choisie.

Si votre contrat est en gestion libre, merci de préciser la répartition du(des) versement(s).

Si versement sur fonds en euros, veuillez préciser le(ou les) fonds en euros sélectionné(s). Si nécessaire, reportez la totalité de votre choix sur papier libre, daté et signé.

Code ISIN	Nom	Versement libre	Versements programmés	Code ISIN	Nom	Versement libre	Versements programmés
	Fonds en euros Suravenir Rendement	%	%			%	%
	Fonds en euros Suravenir Opportunités <small>(Pour pouvoir souscrire au fonds en euros Suravenir Opportunités, chaque versement doit comporter au minimum 30 % de supports en unités de compte (UC))</small>	%	%			%	%
		%	%			%	%
		%	%			%	%

**Total 100 %      Total 100 %**

\* Se reporter à la Présentation des supports d'investissement du contrat placée à la fin des Conditions Générales Valant Note d'Information ainsi qu'aux Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur (DIC) ou le cas échéant, aux notes détaillées, ou, en fonction des supports, aux annexes complémentaires de présentation de chaque support concerné, remis à la souscription ou lors d'un premier investissement sur le support concerné et disponibles sur le site [www.linxea.com](http://www.linxea.com). Les Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur (DIC) et les notes détaillées sont également disponibles sur le site de l'AMF ([www.amf-france.org](http://www.amf-france.org)) et de chacune des sociétés de gestion.

## Déclarations du(des) souscripteur(s) / Informations

“Je(Nous) reconnais(sons) avoir reçu et pris connaissance des Conditions Générales Valant Note d'Information comprenant la liste des unités de compte de référence, des “Informations de votre assureur” et des caractéristiques principales de chaque support sélectionné dans le Document d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI) ou, le cas échéant, dans la note détaillée, ou, selon le support, dans son annexe complémentaire de présentation présentation.

Je(Nous) reconnais(sons) également avoir été informé(s) du fait que, contrairement aux fonds en euros à capital garanti, les unités de compte en actions ou de toute autre nature ne garantissent pas le capital versé. De ce fait, le risque des placements est assumé par le(la) souscripteur(trice) au contrat. Les performances de ces unités de compte en actions ou de toute nature doivent donc être analysées sur plusieurs années”.

Les informations recueillies dans le présent acte, ainsi que toutes informations saisies à son occasion ou extraites d'informations déjà fournies sont nécessaires au traitement du dossier du souscripteur. À défaut, la souscription ne peut être réalisée ou les informations complètement traitées. Elles ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure à la société SURAVENIR ou(et) à ses mandataires, que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales ou réglementaires. Elles peuvent être également utilisées à des fins de prospection commerciale par LinXea.

Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition dans les conditions prévues par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi du 6 août 2004, quant à leur usage à des fins de prospection commerciale, en écrivant à à LinXea - 23 rue des Bretons - 93210 Saint Denis La Plaine.

Fait à : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du souscripteur  
précédée de la mention “Lu et approuvé” :

Signature du co-souscripteur éventuel  
précédée de la mention “Lu et approuvé” :

Souscription présentée par :



*Siège social : 25 rue Chateaubriand - 75008 Paris. SAS au capital de 100 000 €. Siren : RCS 478 958 762. LinXea est enregistré auprès de l'Autorité des Marchés financiers (AMF) et Membre de l'Association Nationale des Conseils Financiers - CIF sous le numéro : E001437. Immatriculé au registre des intermédiaires en assurance sous le n°07 031 073 (le registre est tenu par l'Orias, Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurances situé 1 rue Jules Lefebvre - 75311 Paris Cedex 9, le registre est consultable sur [www.orias.fr](http://www.orias.fr)). Dans ce cadre, LinXea a souscrit auprès du CGPA une garantie financière et une assurance couvrant sa responsabilité civile professionnelle conformément aux dispositions des articles L. 512-6 et L. 512-7 du code des assurances (N° de police : RCIP0054).*



*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 400 000 000 €. 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 Prudentiel et de Résolution (ACPR - 61 rue Taitbout - 75436 Paris Cedex 9).*

# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SURAVENIR à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SURAVENIR.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

*Veillez compléter les champs marqués \**

**Nom / Prénom(s)\* :** \_\_\_\_\_  
*Nom / Prénom(s) du débiteur*

**Adresse\* :** \_\_\_\_\_  
*Numéro et nom de la rue*

\_\_\_\_\_  
*Code postal Ville*

\_\_\_\_\_  
*Pays*

**Coordonnées du compte\* :** \_\_\_\_\_  
*Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)*

\_\_\_\_\_  
*Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)*

**Nom du créancier :** SURAVENIR

**Identifiant Créancier SEPA (I.C.S) :** FR37ZZZ263184

**Adresse :** 232 rue Général Paulet  
29802 Brest cedex 9  
France

**Type de paiement\* :**  Paiement récurrent / répétitif<sup>(1)</sup>  
 Paiement ponctuel<sup>(2)</sup>

**Signé à\* :** \_\_\_\_\_  
*Lieu*

**le\* :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Date*

**Signature(s)\* :**  
*Veillez signer ici*

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

*(1) Versements programmés pour les contrats Vie et Cotisations périodiques pour les contrats Prévoyance et les contrats Emprunteurs.*

*(2) Versement exceptionnel pour les contrats Vie et Cotisation unique pour les contrats Prévoyance.*

**À retourner à : SURAVENIR - 232 RUE GÉNÉRAL PAULET - 29802 BREST CEDEX 9.**