

GAIPARE Selection

Convention collective d'assurance sur la vie
entre l'association GAIPARE et Allianz Vie

GAIPARE Selectissimo

Contrat collectif d'assurance sur la vie
entre l'association GAIPARE et Allianz Vie

Référence Visa DPV 09-055

N° Adhésion

Courtier Code courtier N° ORIAS :

(1) GAIPARE Sélection GAIPARE Sélectissimo

Adhérent/Assuré

(1) M. Mme Mlle Nom et prénom usuel

Autres prénoms Nom de jeune fille Nationalité :

Né(e) le à : commune ou pays N°Dépt :

A REMPLIR EN CAS DE CHANGEMENT DE COORDONNEES/DE SITUATION :

Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) Concubinage Pacsé(e)

Profession et secteur d'activité

Adresse : (2) AS Rés., Bât., Esc.,

N° Rue/Bld/Ave Tél + E-mail :

Code postal Commune Pays

Pièce d'identité (3) : Carte nationale d'identité Passeport Permis de conduire Titre de séjour

N° délivré(e) le à

OU Chèque bancaire tiré à partir du compte de l'adhérent Autorisation de prélèvement automatique sur le compte de l'adhérent

Représentant(s) légal(aux) de l'adhérent(e) / Assuré (le cas échéant)

(1) Administrateur légal Tuteur Curateur Nom et prénom usuel ou Raison sociale

(1) M. Mme Mlle Personne morale / Statut juridique Nom et prénom usuel ou Raison sociale

Autres prénoms Nom de jeune fille Nationalité

Né(e) le à : commune ou pays N°Dépt :

Correspondant personne morale (1) M. Mme Mlle juridique Nom et prénom usuel

A REMPLIR EN CAS DE CHANGEMENT DE COORDONNEES/DE SITUATION :

Profession et secteur d'activité

Adresse : Rés., Bât., Esc.,

N° Rue/Bld/Ave Tél + E-mail :

Code postal Commune Pays

Créancier titulaire d'une garantie (le cas échéant)

(1) M. Mme Mlle Personne morale/Statut juridique Nom et prénom / Raison sociale

Nom de jeune fille Nationalité Né(e) le

à : commune ou pays N° Dépt

(1) Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) Concubin(e) Pacsé(e)

Profession et secteur d'activité

Code VIP N° SIREN/SIRET Code APE Code VIP

Correspondant /personne morale (1) M. Mme Mlle Nom et prénom

Adresse : Rés., Bât. Esc.

N° Rue/Bld/Ave

Code postal Commune Pays

Versement libre

Montant : (minimum 1 500 EUR) Par : Chèque ou Virement A l'ordre d'Allianz Vie

Ou (1) Réemploi de la somme de EUR qui est due au titre de l'adhésion / le contrat N°

Ou de(s) bon(s) n° , le reliquat éventuel étant versé à l'adhérent(e)-assuré(e) par Allianz Vie.

Répartition du versement : Les supports choisis doivent figurer dans l'annexe descriptive présentant les caractéristiques principales des supports en vigueur à la date de signature de la présente demande. Le total de tous les supports doit être égal à 100% ; le montant versé sur un nouveau support ne peut être inférieur à 300 EUR. A défaut de remplir la rubrique ci-dessous, la répartition effective pour le précédent versement libre sera reconduite, à défaut celle du dernier versement régulier, à défaut celle de l'adhésion.

Nom du support	Répartition	Option Dynamisation progressive * Option accessible uniquement sur Gaipare Selectissimo
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/>
Total	100 %	

* Si l'option Dynamisation progressive est choisie, elle s'effectuera sur (1) 6 mois 12 mois 24 mois 36 mois, selon les modalités décrites dans la Notice d'information qui vous a été remise ou le dernier avenant en vigueur.

NB : pour une adhésion effectuée dans le cadre de la fiscalité PEP, l'ensemble des versements sur le support éligible est plafonné à 92 000 EUR. Tout versement sur d'autres supports que le fonds GAIPARE met fin à ce régime. L'adhésion relève alors de la fiscalité de droit commun de l'assurance Vie.

Allianz Vie ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte net de tous frais mais pas sur leur valeur. La valeur de ces unités de compte, qui reflète la valeur d'actifs sous-jacents, n'est pas garantie mais est sujette à des fluctuations à la hausse ou à la baisse dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers.

(1) Cocher la (les) case(s) utile(s). (2) Cocher AS contrat si l'adresse est spécifique à cette demande. (3) Cocher la case utile et indiquer le n° de la pièce(s) d'identité présentée(s) et, en cas de versement supérieur à 150 000 EUR par un tiers, joindre la photocopie de la (des) pièce(s) d'identité.

Versements réguliers

Les minima de prélèvement sont de 100 EUR par mois, 300 EUR par trimestre, 600 EUR par semestre, 1 200 EUR par an.

Je demande : (1)

A mettre en place des versements réguliers par prélèvement automatique,

A modifier le prélèvement automatique des versements réguliers,

A interrompre le prélèvement automatique des versements réguliers.

Montant EUR par (1) mois trimestre semestre an Date de démarrage (mois/année) _____

Répartition des versements réguliers :

Les supports choisis doivent figurer dans l'annexe descriptive présentant les caractéristiques principales des supports en vigueur à la date de signature de la présente demande.

Nom du support	Répartition
..... %
..... %
..... %
..... %
..... %
..... %
..... %
..... %
Total	100 %

Ne pas joindre de règlement au présent document.

NB : pour une adhésion effectuée dans le cadre de la fiscalité PEP, l'ensemble des versements sur le support éligible est plafonné à 92 000 EUR. Tout versement sur d'autres supports que le fonds GAIPARE met fin à ce régime. L'adhésion relève alors de la fiscalité de droit commun de l'assurance Vie.

Allianz Vie ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte net de tous frais mais pas sur leur valeur. La valeur de ces unités de compte, qui reflète la valeur d'actifs sous-jacents, n'est pas garantie mais est sujette à des fluctuations à la hausse ou à la baisse dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers.

Demande d'arbitrage ponctuel

Les arbitrages vers le support Allianz Sécurité (C) sont gratuits.

Le premier arbitrage de chaque année civile est gratuit.

Support(s) à désinvestir :

	Montant arbitré	
	en euros	ou en pourcentage
.....	..... EUR %
.....	..... EUR %
.....	..... EUR %
.....	..... EUR %
.....	..... EUR %
.....	..... EUR %
.....	..... EUR %
.....	..... EUR %
.....	..... EUR %

Pour investir sur les supports suivants :

	Répartition du montant arbitré exprimé en pourcentage
.....	_ _ _ %
.....	_ _ _ %
.....	_ _ _ %
.....	_ _ _ %
.....	_ _ _ %
.....	_ _ _ %
.....	_ _ _ %
.....	_ _ _ %
.....	_ _ _ %

Allianz Vie ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte net de tous frais mais pas sur leur valeur. La valeur de ces unités de compte, qui reflète la valeur d'actifs sous-jacents, n'est pas garantie mais est sujette à des fluctuations à la hausse ou à la baisse dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers.

(1) Cocher la (les) case(s) utile(s).

Arbitrages Programmés : Dynamisation progressive du capital

L'option Dynamisation progressive du capital est accessible uniquement sur Gaipare Selectissimo.

Dynamisation progressive du capital sur une durée de : (1) 6 mois 12 mois

Montant total du capital du support Fonds Gaipare devant bénéficier de l'option : euros (minimum de 1.500 EUR)

Investissement progressif à répartir sur les supports suivants :

..... %
..... %
..... %
..... %
..... %
..... %
..... %
..... %
..... %

Les arbitrages effectués dans le cadre de cette option entraînent des frais de 0,50 % du montant arbitré.

Les supports choisis doivent figurer dans l'annexe descriptive présentant les caractéristiques principales des supports en vigueur à la date de signature de la présente demande.

Arbitrages Programmés : Sécurisation des performances (*)

L'option Sécurisation des performances est accessible uniquement sur Gaipare Selectissimo.

Je demande la mise en place de l'option d'arbitrages programmés " sécurisation des performances ", selon les modalités décrites dans la Notice d'Information qui m'a été remise **ou le dernier avenant en vigueur**, sur les supports et selon les seuils suivants :

Nom du support	Seuil (en pourcentage entier entre 5% et 15% inclus)
..... %
..... %
..... %
..... %
..... %
..... %
..... %
..... %
..... %

* option accessible gratuitement sous réserve que le capital constitué soit au moins égal à 7 500 €

Les supports choisis doivent figurer dans l'annexe descriptive présentant les caractéristiques principales des supports en vigueur à la date de signature de la présente demande.

Arrêt de dynamisation progressive (1)

(1) Je souhaite mettre fin au(x) calendrier(s) de Dynamisation progressive des versements.

(1) Je souhaite mettre fin au(x) calendrier(s) de Dynamisation progressive des versements et demande à effectuer un arbitrage ponctuel tel qu'indiqué ci-dessus pour le solde des unités de compte du support temporaire de dynamisation.

(1) Je souhaite mettre fin au calendrier de Dynamisation progressive du capital.

Signature(s)

Le(s) signataire(s) reconnaît(ssent) avoir pris connaissance des informations figurant sur la présente demande.

Si le paiement d'une prime est effectué à partir d'un compte ouvert au nom d'une personne différente de l'adhérent, ce dernier reconnaît avoir été informé du risque de qualification de ce paiement notamment en donation ou en avantage en nature versé à son profit par le payeur de prime. L'adhérent reconnaît que cette opération pourrait être soumise en tant que telle au régime juridique des donations et aux droits de mutation à titre gratuit ou au régime juridique, fiscal et social des avantages en nature. L'adhérent s'engage à prendre en charge les conséquences en résultant et décharge en conséquence Allianz Vie de toute responsabilité et de tout manquement à son devoir d'information et de conseil.

Date et signature(s) précédée(s) de « lu et approuvé »

L'adhérent

Le(s) représentant(s) légal(aux)
Pour accord (le cas échéant)

Le Créancier
Pour accord (le cas échéant)

(1) Cocher la (les) case(s) utile(s). 1^{er} ex Allianz Vie • 2^{ème} ex. Souscripteur(e)-Assuré(e) • 3^{ème} ex. Conseiller.

Coordonnées des Directions Régionales Allianz Vie

Tél. : 01 58 82 22 51

Allianz Partenariats Vie & Services Financiers - Centre de Service Clients Gaipare
Tour Neptune - Case Courrier 1606 - 20, place de Seine - 92086 PARIS LA DEFENSE CEDEX

Clause informatique et libertés

Nous vous informons que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au traitement de la présente demande. Elles pourront aussi être utilisées, sauf opposition de votre part, dans un but de prospection pour les produits distribués par le groupe Allianz (assurances, produits bancaires et financiers, services).

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, telle que modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression et d'opposition relatif aux données vous concernant soit en adressant un mail à l'adresse DQRCDDV@allianz.fr, soit en adressant un courrier auprès de :

Allianz
Informatique et libertés
Case Courrier 1304
Tour Neptune
20, place de Seine
92086 PARIS LA DEFENSE CEDEX

Pièces à joindre pour faciliter le traitement de cette demande

Il est important de vérifier que toutes les informations et les justificatifs demandés figurent dans le dossier transmis au Centre de Service Clients.

A joindre dans tous les cas :

- (1) le justificatif d'identité des différents intervenants au contrat
- (1) les documents nécessaires dans le cadre de la procédure TRACFIN (le cas échéant)

et, si des versements sont réglés par prélèvement automatique :

- (1) l'autorisation de prélèvement automatique, remplie, signée et accompagnée d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou de Caisse d'Epargne (RICE).
(3ème page verso, uniquement exemplaire adhérent)

(1) Cocher la (les) case(s) utile(s)

Clause informatique et libertés

Nous vous informons que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au traitement de la présente demande. Elles pourront aussi être utilisées, sauf opposition de votre part, dans un but de prospection pour les produits distribués par le groupe Allianz (assurances, produits bancaires et financiers, services).

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, telle que modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression et d'opposition relatif aux données vous concernant soit en adressant un mail à l'adresse DQRCDDV@allianz.fr, soit en adressant un courrier auprès de :

Allianz
Informatique et libertés
Case Courrier 1304
Tour Neptune
20, place de Seine
92086 PARIS LA DEFENSE CEDEX