



DEMANDE DE RÉORIENTATION D'ÉPARGNE

 Cet acte a fait l'objet d'une saisie sur l'extranet partenariats

N° d'acte : _____

1. CONSEILLER

Nom et prénom(s) : _____
N° de suivi commercial : _____ N° apporteur d'affaires : _____

2. CONTRAT

Nom du contrat : Coralis Sélection Coralis Capitalisation Coralis Fidélité Coralis Indépendants
N° de contrat : _____

3. SOUSCRIPTEUR(S)

1 ^{er} SOUSCRIPTEUR	2 ^d SOUSCRIPTEUR (EN CAS DE CO-SOUSCRIPTION)
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Nom : _____	_____
Prénom(s) : _____	_____
Nom de naissance : _____	_____
Date de naissance : _____	_____
Commune : _____	_____
Département : _____	_____
Pays : _____	_____
E-mail : _____	_____
Téléphone portable : _____	_____
Adresse de la résidence principale : _____	_____
Code postal : _____ Ville : _____	_____
Pays : _____	_____

4. DEMANDE DE RÉORIENTATION

Je souhaite modifier la répartition de mon épargne.

J'ai pris connaissance des frais de _____ % des montants désinvestis, avec un minimum de 68 €, prélevés sur les montants désinvestis.

5. PART DU DÉINVESTISSEMENT PAR TYPE DE GESTION

VENTILATION ⁽¹⁾

1. GESTION LIBRE

Si mon contrat est investi à 100% en Gestion sous mandat collective et que je souhaite allouer une partie de ma réorientation d'épargne en Gestion libre, je déclare avoir pris connaissance et signé l'Avenant « Combinaison Gestion libre et Gestion sous mandat collective » prévoyant de combiner les 2 modes de gestion.

1.1. Je souhaite désinvestir au prorata de l'épargne gérée sur chacun des supports d'investissement. € %

1.2. Je souhaite que le montant désinvesti dans le cadre de la Gestion libre soit effectué selon la répartition suivante, je complète le tableau ci-dessous :

CODE ISIN POUR LES SUPPORTS EN UC	SUPPORTS SÉLECTIONNÉS EN EUROS OU EN UC	VENTILATION ⁽¹⁾
1. _____		€ %
2. _____		€ %
3. _____		€ %
4. _____		€ %
5. _____		€ %
6. _____		€ %
7. _____		€ %
8. _____		€ %
9. _____		€ %
10. _____		€ %
11. _____		€ %
12. _____		€ %
13. _____		€ %
14. _____		€ %
15. _____		€ %
16. _____		€ %
17. _____		€ %
18. _____		€ %
19. _____		€ %
20. _____		€ %
2. GESTION SOUS MANDAT COLLECTIVE		€ %

(1) Compléter soit en montant, soit en pourcentage de l'épargne investie sur la gestion ou sur le support.

6. PART DE L'INVESTISSEMENT PAR TYPE DE GESTION

VENTILATION
DU MONTANT
À RÉINVESTIR

1. GESTION LIBRE (MINIMUM 150 € PAR SUPPORT)

%

Si mon contrat est investi à 100% en Gestion sous mandat collective et que je souhaite allouer une partie de ma réorientation d'épargne en Gestion libre, je déclare avoir pris connaissance et signé l'avenant « Combinaison Gestion libre et Gestion sous mandat collective » prévoyant de combiner les 2 modes de gestion.

Si mon contrat est déjà investi en Gestion libre et que le montant à réinvestir par support n'est pas indiqué, le réinvestissement sera effectué au prorata de l'épargne gérée sur chacun des supports d'investissement. Si je souhaite que le montant réinvesti dans le cadre de la Gestion libre soit effectué selon une autre répartition, je complète le tableau ci-dessous.

CODE ISIN POUR LES SUPPORTS EN UC	SUPPORTS SÉLECTIONNÉS EN EUROS OU EN UC	VENTILATION
1.		%
2.		%
3.		%
4.		%
5.		%
6.		%
7.		%
8.		%
9.		%
10.		%
11.		%
12.		%
13.		%
14.		%
15.		%
16.		%
17.		%
18.		%
19.		%
20.		%
TOTAL		100 %

2. GESTION SOUS MANDAT COLLECTIVE

%

Si ce type de gestion est choisi pour la 1^{re} fois, vous devez impérativement choisir une Société de gestion et une orientation de gestion ci-après.

Je déclare avoir pris connaissance et signé l'avenant « Combinaison Gestion libre et Gestion sous mandat collective » et en approuve tous les termes sans exception, ni réserve.

J'opte pour la Gestion sous mandat collective. Je détermine, avec l'assistance et les recommandations de mon conseiller, conformément à mes besoins, mes exigences, mon horizon de placement et mon profil d'épargnant.

Les frais de gestion supplémentaires dans le cadre de de la Gestion sous mandat collective sont de%/an.

Je donne mandat à l'assureur qui l'accepte, conformément aux dispositions des articles 1984 et suivants du Code civil, d'effectuer en mon nom et pour mon compte tout investissement à la suite de versements, ou toute modification de la répartition de l'épargne, entre les supports d'investissement figurant dans la Liste des supports en unités de compte en vigueur et gérés sous mandat et dans le cadre de l'orientation de gestion que j'ai choisie.

CHOIX DE L'ORIENTATION DE GESTION ET DE LA SOCIÉTÉ DE GESTION

Sur les recommandations de mon conseiller et selon mes besoins, mes exigences, mon horizon de placement et mon profil d'épargnant, je choisis l'orientation de gestion et la Société de gestion, parmi celles énumérées dans le document en vigueur intitulé « Liste des Sociétés de gestion référencées par l'assureur pour la Gestion sous mandat collective ». Ce document m'a été remis préalablement.

Orientation de gestion choisie :

Société de gestion choisie :

Tout changement dans l'orientation et/ou la Société de gestion devra faire l'objet d'une instruction écrite et immédiate adressée à l'assureur.

J'ai noté que l'investissement sur des supports en unités de compte supporte un risque de perte en capital. Les montants investis sur les supports en unités de compte ne sont pas garantis par l'assureur, qui ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, mais sont sujets à des fluctuations à la hausse ou à la baisse dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers.

En cas de modification d'orientation de gestion, merci de remplir le document « Bulletin de modification d'orientation de gestion ».

TOTAL**100 %**

7. OBSERVATIONS

8. DÉCLARATIONS

Je déclare être pleinement informé(e) qu'AXA, en sa qualité d'organisme financier, est soumise aux obligations légales issues principalement du Code monétaire et financier en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (articles L. 561-1 et suivants du Code monétaire et financier) et que pour répondre à ses obligations légales, AXA met en œuvre un traitement de surveillance ayant pour finalité la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme et l'application des sanctions financières.

Je certifie sur l'honneur que les informations figurant dans la présente Demande de réorientation d'épargne sont sincères, véritables et conformes à la réalité et que les sommes qui ont été ou seront versées par mes soins au titre de ce contrat ne proviennent pas d'une fraude fiscale ou de toute autre infraction passible d'une peine privative de liberté supérieure à 1 an et ne participent pas au financement du terrorisme.

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance, pour chacun des supports choisis dans le cadre de la Gestion libre et, en cas de souscription d'une option de Gestion sous mandat personnalisée pour l'intégralité des supports proposés dans la Liste des supports en unités de compte en vigueur mentionnée ci-dessous : du/des Document(s) d'Information Clé pour l'Investisseur (DICI), Document(s) d'Informations Clés (DIC), Prospectus ou de la/des Fiches présentant les caractéristiques principales du support.

Ces documents sont par ailleurs disponibles sur le site Internet axathema.fr.

Je reconnais avoir reçu, à la suite du choix d'une option de Gestion sous mandat, les caractéristiques principales de l'intégralité des supports proposés dans la « Liste des supports en unités de compte » en vigueur (réf. _____).

(Compléter impérativement la référence avec notamment le jour, le mois et l'année ci-dessus conformément à la référence indiquée en page 1 de la « Liste des supports » en vigueur transmise)

Je reconnais que l'entreprise d'assurance ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, 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. L'investissement sur des supports en unités de compte présente un risque de perte en capital.

9. SIGNATURE(S) DU/DES SOUSCRIPTEUR(S)

Fait à _____, le _____ (Compléter impérativement la date)

Signature du 1^{er} souscripteur
précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature du 2^d souscripteur (le cas échéant)
précédée de la mention « Lu et approuvé »

6. PART DE L'INVESTISSEMENT PAR TYPE DE GESTION

VENTILATION
DU MONTANT
À RÉINVESTIR

1. GESTION LIBRE (MINIMUM 150 € PAR SUPPORT)

%

Si mon contrat est investi à 100% en Gestion sous mandat collective et que je souhaite allouer une partie de ma réorientation d'épargne en Gestion libre, je déclare avoir pris connaissance et signé l'avenant « Combinaison Gestion libre et Gestion sous mandat collective » prévoyant de combiner les 2 modes de gestion.

Si mon contrat est déjà investi en Gestion libre et que le montant à réinvestir par support n'est pas indiqué, le réinvestissement sera effectué au prorata de l'épargne gérée sur chacun des supports d'investissement. Si je souhaite que le montant réinvesti dans le cadre de la Gestion libre soit effectué selon une autre répartition, je complète le tableau ci-dessous.

CODE ISIN POUR LES SUPPORTS EN UC	SUPPORTS SÉLECTIONNÉS EN EUROS OU EN UC	VENTILATION
1.		%
2.		%
3.		%
4.		%
5.		%
6.		%
7.		%
8.		%
9.		%
10.		%
11.		%
12.		%
13.		%
14.		%
15.		%
16.		%
17.		%
18.		%
19.		%
20.		%
TOTAL		100 %

2. GESTION SOUS MANDAT COLLECTIVE

%

Si ce type de gestion est choisi pour la 1^{re} fois, vous devez impérativement choisir une Société de gestion et une orientation de gestion ci-après.

Je déclare avoir pris connaissance et signé l'avenant « Combinaison Gestion libre et Gestion sous mandat collective » et en approuve tous les termes sans exception, ni réserve.

J'opte pour la Gestion sous mandat collective. Je détermine, avec l'assistance et les recommandations de mon conseiller, conformément à mes besoins, mes exigences, mon horizon de placement et mon profil d'épargnant.

Les frais de gestion supplémentaires dans le cadre de de la Gestion sous mandat collective sont de%/an.

Je donne mandat à l'assureur qui l'accepte, conformément aux dispositions des articles 1984 et suivants du Code civil, d'effectuer en mon nom et pour mon compte tout investissement à la suite de versements, ou toute modification de la répartition de l'épargne, entre les supports d'investissement figurant dans la Liste des supports en unités de compte en vigueur et gérés sous mandat et dans le cadre de l'orientation de gestion que j'ai choisie.

CHOIX DE L'ORIENTATION DE GESTION ET DE LA SOCIÉTÉ DE GESTION

Sur les recommandations de mon conseiller et selon mes besoins, mes exigences, mon horizon de placement et mon profil d'épargnant, je choisis l'orientation de gestion et la Société de gestion, parmi celles énumérées dans le document en vigueur intitulé « Liste des Sociétés de gestion référencées par l'assureur pour la Gestion sous mandat collective ». Ce document m'a été remis préalablement.

Orientation de gestion choisie :

Société de gestion choisie :

Tout changement dans l'orientation et/ou la Société de gestion devra faire l'objet d'une instruction écrite et immédiate adressée à l'assureur.

J'ai noté que l'investissement sur des supports en unités de compte supporte un risque de perte en capital. Les montants investis sur les supports en unités de compte ne sont pas garantis par l'assureur, qui ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, mais sont sujets à des fluctuations à la hausse ou à la baisse dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers.

En cas de modification d'orientation de gestion, merci de remplir le document « Bulletin de modification d'orientation de gestion ».

TOTAL**100 %**

7. OBSERVATIONS

8. DÉCLARATIONS

Je déclare être pleinement informé(e) qu'AXA, en sa qualité d'organisme financier, est soumise aux obligations légales issues principalement du Code monétaire et financier en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (articles L. 561-1 et suivants du Code monétaire et financier) et que pour répondre à ses obligations légales, AXA met en œuvre un traitement de surveillance ayant pour finalité la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme et l'application des sanctions financières.

Je certifie sur l'honneur que les informations figurant dans la présente Demande de réorientation d'épargne sont sincères, véritables et conformes à la réalité et que les sommes qui ont été ou seront versées par mes soins au titre de ce contrat ne proviennent pas d'une fraude fiscale ou de toute autre infraction passible d'une peine privative de liberté supérieure à 1 an et ne participent pas au financement du terrorisme.

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance, pour chacun des supports choisis dans le cadre de la Gestion libre et, en cas de souscription d'une option de Gestion sous mandat personnalisée pour l'intégralité des supports proposés dans la Liste des supports en unités de compte en vigueur mentionnée ci-dessous : du/des Document(s) d'Information Clé pour l'Investisseur (DICI), Document(s) d'Informations Clés (DIC), Prospectus ou de la/des Fiches présentant les caractéristiques principales du support.

Ces documents sont par ailleurs disponibles sur le site Internet axathema.fr.

Je reconnais avoir reçu, à la suite du choix d'une option de Gestion sous mandat, les caractéristiques principales de l'intégralité des supports proposés dans la « Liste des supports en unités de compte » en vigueur (réf. _____).

(Compléter impérativement la référence avec notamment le jour, le mois et l'année ci-dessus conformément à la référence indiquée en page 1 de la « Liste des supports » en vigueur transmise)

Je reconnais que l'entreprise d'assurance ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, 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. L'investissement sur des supports en unités de compte présente un risque de perte en capital.

9. SIGNATURE(S) DU/DES SOUSCRIPTEUR(S)

Fait à _____, le _____ (Compléter impérativement la date)

Signature du 1^{er} souscripteur
précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature du 2^d souscripteur (le cas échéant)
précédée de la mention « Lu et approuvé »



DEMANDE DE RÉORIENTATION D'ÉPARGNE

Cet acte a fait l'objet d'une saisie sur l'extranet partenariats N° d'acte : _____

1. CONSEILLER

Nom et prénom(s) : _____
N° de suivi commercial : _____ N° apporteur d'affaires : _____

2. CONTRAT

Nom du contrat : Coralis Sélection Coralis Capitalisation Coralis Fidélité Coralis Indépendants
N° de contrat : _____

3. SOUSCRIPTEUR(S)

1 ^{er} SOUSCRIPTEUR	2 ^d SOUSCRIPTEUR (EN CAS DE CO-SOUSCRPTION)
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Nom : _____	_____
Prénom(s) : _____	_____
Nom de naissance : _____	_____
Date de naissance : _____	_____
Commune : _____	_____
Département : _____	_____
Pays : _____	_____
E-mail : _____	_____
Téléphone portable : _____	_____
Adresse de la résidence principale : _____	
Code postal : _____ Ville : _____	
Pays : _____	

4. DEMANDE DE RÉORIENTATION

Je souhaite modifier la répartition de mon épargne.
J'ai pris connaissance des frais de% des montants désinvestis, avec un minimum de 68 €, prélevés sur les montants désinvestis.

5. PART DU DÉINVESTISSEMENT PAR TYPE DE GESTION

VENTILATION (1)

1. GESTION LIBRE
Si mon contrat est investi à 100% en Gestion sous mandat collective et que je souhaite allouer une partie de ma réorientation d'épargne en Gestion libre, je déclare avoir pris connaissance et signé l'Avenant « Combinaison Gestion libre et Gestion sous mandat collective » prévoyant de combiner les 2 modes de gestion.

- 1.1. Je souhaite désinvestir au prorata de l'épargne gérée sur chacun des supports d'investissement. € %
- 1.2. Je souhaite que le montant désinvesti dans le cadre de la Gestion libre soit effectué selon la répartition suivante, je complète le tableau ci-dessous :

CODE ISIN POUR LES SUPPORTS EN UC	SUPPORTS SÉLECTIONNÉS EN EUROS OU EN UC	VENTILATION (1)	
1. _____		€	%
2. _____		€	%
3. _____		€	%
4. _____		€	%
5. _____		€	%
6. _____		€	%
7. _____		€	%
8. _____		€	%
9. _____		€	%
10. _____		€	%
11. _____		€	%
12. _____		€	%
13. _____		€	%
14. _____		€	%
15. _____		€	%
16. _____		€	%
17. _____		€	%
18. _____		€	%
19. _____		€	%
20. _____		€	%

2. GESTION SOUS MANDAT COLLECTIVE € %

(1) Compléter soit en montant, soit en pourcentage de l'épargne investie sur la gestion ou sur le support.

6. PART DE L'INVESTISSEMENT PAR TYPE DE GESTION

VENTILATION
DU MONTANT
À RÉINVESTIR

1. GESTION LIBRE (MINIMUM 150 € PAR SUPPORT)

%

Si mon contrat est investi à 100% en Gestion sous mandat collective et que je souhaite allouer une partie de ma réorientation d'épargne en Gestion libre, je déclare avoir pris connaissance et signé l'avenant « Combinaison Gestion libre et Gestion sous mandat collective » prévoyant de combiner les 2 modes de gestion.

Si mon contrat est déjà investi en Gestion libre et que le montant à réinvestir par support n'est pas indiqué, le réinvestissement sera effectué au prorata de l'épargne gérée sur chacun des supports d'investissement. Si je souhaite que le montant réinvesti dans le cadre de la Gestion libre soit effectué selon une autre répartition, je complète le tableau ci-dessous.

CODE ISIN POUR LES SUPPORTS EN UC	SUPPORTS SÉLECTIONNÉS EN EUROS OU EN UC	VENTILATION
1.		%
2.		%
3.		%
4.		%
5.		%
6.		%
7.		%
8.		%
9.		%
10.		%
11.		%
12.		%
13.		%
14.		%
15.		%
16.		%
17.		%
18.		%
19.		%
20.		%
TOTAL		100 %

2. GESTION SOUS MANDAT COLLECTIVE

%

Si ce type de gestion est choisi pour la 1^{re} fois, vous devez impérativement choisir une Société de gestion et une orientation de gestion ci-après.

Je déclare avoir pris connaissance et signé l'avenant « Combinaison Gestion libre et Gestion sous mandat collective » et en approuve tous les termes sans exception, ni réserve.

J'opte pour la Gestion sous mandat collective. Je détermine, avec l'assistance et les recommandations de mon conseiller, conformément à mes besoins, mes exigences, mon horizon de placement et mon profil d'épargnant.

Les frais de gestion supplémentaires dans le cadre de de la Gestion sous mandat collective sont de%/an.

Je donne mandat à l'assureur qui l'accepte, conformément aux dispositions des articles 1984 et suivants du Code civil, d'effectuer en mon nom et pour mon compte tout investissement à la suite de versements, ou toute modification de la répartition de l'épargne, entre les supports d'investissement figurant dans la Liste des supports en unités de compte en vigueur et gérés sous mandat et dans le cadre de l'orientation de gestion que j'ai choisie.

CHOIX DE L'ORIENTATION DE GESTION ET DE LA SOCIÉTÉ DE GESTION

Sur les recommandations de mon conseiller et selon mes besoins, mes exigences, mon horizon de placement et mon profil d'épargnant, je choisis l'orientation de gestion et la Société de gestion, parmi celles énumérées dans le document en vigueur intitulé « Liste des Sociétés de gestion référencées par l'assureur pour la Gestion sous mandat collective ». Ce document m'a été remis préalablement.

Orientation de gestion choisie :

Société de gestion choisie :

Tout changement dans l'orientation et/ou la Société de gestion devra faire l'objet d'une instruction écrite et immédiate adressée à l'assureur.

J'ai noté que l'investissement sur des supports en unités de compte supporte un risque de perte en capital. Les montants investis sur les supports en unités de compte ne sont pas garantis par l'assureur, qui ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, mais sont sujets à des fluctuations à la hausse ou à la baisse dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers.

En cas de modification d'orientation de gestion, merci de remplir le document « Bulletin de modification d'orientation de gestion ».

TOTAL**100 %**

7. OBSERVATIONS

8. DÉCLARATIONS

Je déclare être pleinement informé(e) qu'AXA, en sa qualité d'organisme financier, est soumise aux obligations légales issues principalement du Code monétaire et financier en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme (articles L. 561-1 et suivants du Code monétaire et financier) et que pour répondre à ses obligations légales, AXA met en œuvre un traitement de surveillance ayant pour finalité la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme et l'application des sanctions financières.

Je certifie sur l'honneur que les informations figurant dans la présente Demande de réorientation d'épargne sont sincères, véritables et conformes à la réalité et que les sommes qui ont été ou seront versées par mes soins au titre de ce contrat ne proviennent pas d'une fraude fiscale ou de toute autre infraction passible d'une peine privative de liberté supérieure à 1 an et ne participent pas au financement du terrorisme.

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance, pour chacun des supports choisis dans le cadre de la Gestion libre et, en cas de souscription d'une option de Gestion sous mandat personnalisée pour l'intégralité des supports proposés dans la Liste des supports en unités de compte en vigueur mentionnée ci-dessous : du/des Document(s) d'Information Clé pour l'Investisseur (DICI), Document(s) d'Informations Clés (DIC), Prospectus ou de la/des Fiches présentant les caractéristiques principales du support.

Ces documents sont par ailleurs disponibles sur le site Internet axathema.fr.

Je reconnais avoir reçu, à la suite du choix d'une option de Gestion sous mandat, les caractéristiques principales de l'intégralité des supports proposés dans la « Liste des supports en unités de compte » en vigueur (réf. _____).

(Compléter impérativement la référence avec notamment le jour, le mois et l'année ci-dessus conformément à la référence indiquée en page 1 de la « Liste des supports » en vigueur transmise)

Je reconnais que l'entreprise d'assurance ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, 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. L'investissement sur des supports en unités de compte présente un risque de perte en capital.

9. SIGNATURE(S) DU/DES SOUSCRIPTEUR(S)

Fait à _____, le _____ (Compléter impérativement la date)

Signature du 1^{er} souscripteur
précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature du 2^d souscripteur (le cas échéant)
précédée de la mention « Lu et approuvé »