



DOSSIER DE SOUSCRIPTION

MON PROJET RETRAITE VIE

Afin de réaliser votre souscription, merci de bien vouloir suivre les instructions suivantes :

Documents à remplir :

- ✓ Signez le document de présentation de Mon Projet Retraite
- ✓ Complétez et signez chaque page du questionnaire de connaissance client
- ✓ Complétez et signez la proposition d'allocation d'actif
- ✓ Complétez et signez chaque page du bulletin de souscription
- ✓ Complétez et signez chaque page du bulletin de versements programmés si vous souhaitez mettre en place les versements programmés ainsi que l'autorisation de prélèvement.

Documents à joindre à votre souscription :

- ✓ Copie recto verso d'une pièce d'identité valide (Carte Nationale d'identité ou Passeport)
- ✓ Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture EDF, GDF ou France Télécom)
- ✓ Relevé d'Identité Bancaire
- ✓ Le chèque du montant de votre versement initial : à l'ordre de SURAVENIR

Cas particuliers

- ✓ Si votre investissement est égal ou supérieur à 150 000 €, vous devrez compléter et signer la déclaration d'origine des fonds, disponible en téléchargement sur www.monprojetretraite.fr.
- ✓ Si vous sélectionnez un fond en euros ou un fond immobilier, vous devrez compléter et signer l'annexe correspondante à ce fond, disponible en téléchargement sur www.monprojetretraite.fr.
Les fonds en euros concernés sont les suivants : Suravenir Opportunités et Suravenir Rendement.
Les fonds immobiliers concernés sont les suivants : SCI LFP Multimmo, SCPI Elysees Pierre, SCPI Primopierre, SCPI Rivoli Avenir.

Où envoyer votre souscription ?

Merci de renvoyer votre dossier complet à l'adresse suivante :

Mon projet retraite

42, rue vignon

75009

Une question ?

Si vous souhaitez avoir des renseignements complémentaires, n'hésitez pas à nous contacter

Par téléphone au 01 42 94 66 79

Par mail à l'adresse suivante : info@monprojetretraite.fr.

Les documents demandés sont conformes à la loi en vigueur. Ils nous permettent de nous assurer de l'adéquation entre votre situation et les caractéristiques de nos produits. Aucune souscription ne pourra être prise en compte sans que l'ensemble de ces documents nous soient retournés.

Les caractéristiques du produit, des fonds et les conditions générales sont disponibles en téléchargement sur www.monprojetretraite.fr.



Mon Projet Retraite est une marque de Carat Capital.

Carat Capital est un cabinet de gestion de patrimoine sous la forme juridique d'une Société à Responsabilité Limitée au capital de 30 000 €, représentée par ses co-fondateurs et cogérants : Sandrine et Cédric GENET.

Carat Capital est immatriculée au registre du commerce et des sociétés de Paris sous le N° 492 563 523.
Son siège social est situé 42, rue vignon à Paris 75009.

Carat Capital dispose d'une assurance de Garanties financière et Responsabilité Civile Professionnelle conformes aux articles L530-1 et 2 du Code des Assurances et L541-5 du Code Monétaire et financiers. Garant : MMA Covea Risks 19-21 Allée de l'Europe-92110 Clichy Cedex ; n° 114 240 090.

Statuts réglementaires ●

L'activité de Carat Capital est réglementée par les statuts suivants :

Conseil en investissement financier
Courtier en assurances, banques et services de paiement inscrit sur le registre des intermédiaires en assurances ORIAS (www.orias.fr) sous le N° 07026957

Positionné dans

la catégorie « B » et placé sous le contrôle de l'ACP, 61 rue de Taitbout, 75436 Paris Cedex 09.
Démarchage Bancaire et Financier sous le N° 1072426040MX
Transaction Immobilière (sans maniement de fonds) N° 079230002
Compétence Juridique Appropriée.

Partenaires ●

Les contrats auxquels vous souscrivez par l'intermédiaire de Mon Projet Retraite sont signés avec l'assureur.
Par ailleurs, vos paiements seront adressés à l'assureur. Mon Projet Retraite n'encaisse aucun fonds.

A ce jour, les partenaires de Mon Projet Retraite sont :

SURAVENIR

SWISS LIFE

OFI PREMIUM,

APREP DIFFUSION

CORUM CONVICTION

Nous vous rappelons que Carat Capital est un cabinet indépendant et qu'il n'existe aucun lien capitalistique entre nous et nos partenaires.
Nous sélectionnons les produits sur le marché en toute indépendance.

Rémunération ●

En tant que courtier en assurance, Mon Projet Retraite est directement rémunérée par les compagnies d'assurance par une rétrocession d'une partie des frais de gestion annuels au titre du contrat.

Litiges ●

En cas de litige ou de réclamation client, les parties s'engagent à rechercher en premier lieu un règlement à l'amiable. Le client pourra envoyer sa réclamation à notre adresse, avec accusé de réception. Le conseiller dispose de 10 jours pour accuser réception de la réclamation et 2 mois pour y répondre.

En cas d'échec d'arrangement à l'amiable, le client pourra saisir les autorités de contrôle suivantes :

ANACOFI

Médiateur de l'ANACOFI
92 rue d'Amsterdam
75009 Paris

AMF

Médiateur de l'AMF
17 place de la bourse
75082 Paris Cedex 2

Signature :



1| Renseignements généraux

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Pays :

Profession : Revenus annuels imposables :

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Veuf (ve)

2| Votre patrimoine

- Dans quelle tranche se situe votre patrimoine immobilier ?

Votre immobilier de jouissance :

<input type="checkbox"/> Non propriétaire	<input type="checkbox"/> Moins de 100 000€	<input type="checkbox"/> 100 000 à 250 000€
<input type="checkbox"/> 250 000 à 500 000€	<input type="checkbox"/> 500 001 à 1 000 000	<input type="checkbox"/> Plus de 1 000 001€

Votre immobilier locatif :

<input type="checkbox"/> Non propriétaire	<input type="checkbox"/> Moins de 100 000 €	<input type="checkbox"/> 100 000 à 250 000€
<input type="checkbox"/> 250 000 à 500 000€	<input type="checkbox"/> 500 001 à 1 000 000€	<input type="checkbox"/> Plus de 1 000 001€

- Dans quelle tranche se situe votre patrimoine financier ?

<input type="checkbox"/> Moins de 10 000€	<input type="checkbox"/> 10 001 à 25 000€	<input type="checkbox"/> 25 001 à 50 000€	
<input type="checkbox"/> 50 001 à 100 000€	<input type="checkbox"/> 100 001 à 250 000	<input type="checkbox"/> 250 001 à 500 000€	<input type="checkbox"/> Plus de 500 001 €

- Quel est le montant de votre engagement financier annuel ?

<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 à 6 000€	<input type="checkbox"/> 6 000 à 12 001€	<input type="checkbox"/> 12 000 à 18 000€
<input type="checkbox"/> 18 001 à 24 000€	<input type="checkbox"/> 24 001 à 36 000€	<input type="checkbox"/> 36 001 à 48 000€	<input type="checkbox"/> 48 001 et plus

- Dans quelle tranche se situe votre impôt sur le revenu ?

<input type="checkbox"/> Non imposable	<input type="checkbox"/> Moins de 1000€	<input type="checkbox"/> 1001 à 3 000€	<input type="checkbox"/> 3 001 à 5 000€
<input type="checkbox"/> 5 001 à 10 000€	<input type="checkbox"/> 10 001 à 15 000€	<input type="checkbox"/> 15 001 à 20 000€	<input type="checkbox"/> 20 001 à 30 000€
<input type="checkbox"/> Plus de 30 001€			

3| Départ en retraite

A quel âge estimez-vous partir à la retraite ?

.....

Signature :

4 | Votre profil investisseur

1. Dans quelle classe d'âge vous situez vous ?
- a. Moins de 40 ans
 - b. De 41 à 69 ans
 - c. Plus de 70 ans
2. Quel est votre horizon d'investissement ?
- a. Moins de 2 ans
 - b. Entre 2 et 5 ans
 - c. Plus de 5 ans
3. Quels sont, parmi les instruments financiers ci-dessous, ceux pour lesquels vous avez déjà réalisé des transactions ?
- a. Aucune transaction ou sur produits de trésorerie uniquement
 - b. Produits de trésorerie et Obligations
 - c. Produits de trésorerie et Obligations et Actions
4. Etes-vous prêt à accepter une variation (à la hausse comme à la baisse) de votre capital investi :
- a. Limitée (-5 à +7%)
 - b. Moyenne (-10 à 20%)
 - c. Forte (-20 à 35%)
5. En matière de placements financiers, préférez-vous ?
- a. Un risque nul et une espérance de rendement faible
 - b. Un risque de fluctuations faibles et une espérance de rendement moyen
 - c. Un risque de fluctuations moyennes et une espérance de bonne rentabilité
 - d. Un risque de fluctuations importantes et une espérance de rendement importante
6. En cas de forte baisse des marchés, quelle serait votre réaction ?
- a. Vous le prenez comme une opportunité pour investir davantage
 - b. Vous l'acceptez
 - c. Vous trouvez l'investissement trop volatile
 - d. Vous retirez votre argent
7. Votre expérience en matière d'investissement :
- a. Aucune expérience
 - b. Expérience moyenne
 - c. Grande expérience
8. Quelle part de votre patrimoine financier représente cet investissement ?
- a. Moins de 50%
 - b. Entre 50 et 70%
 - c. Plus de 75%

	Réponse a.	Réponse b.	Réponse c.	Réponse d.
Question 1 :	12	11	10	-
Question 2 :	1	20	25	-
Question 3 :	10	11	12	-
Question 4 :	1	20	25	-
Question 5 :	-83	20	25	30
Question 6 :	30	25	20	1
Question 7 :	10	11	12	-
Question 8 :	12	11	10	-
Total :			

Signature :

Définition de votre profil de risque :

Cochez la case correspondante aux résultats que vous avez obtenus :

- | | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Moins de 44 points, vous avez un profil | TRESORERIE |
| <input type="checkbox"/> Entre 44 et 134 points, vous avez un profil | PRUDENT |
| <input type="checkbox"/> Entre 135 et 142 points, vous avez un profil | EQUILIBRE |
| <input type="checkbox"/> Entre 143 et 153 points, vous avez un profil | DYNAMIQUE |
| <input type="checkbox"/> Entre 154 et 158 points, vous avez un profil | AGRESSIF |

Vous avez découvert précédemment quel profil de risque s'adaptait le mieux à votre degré d'aversion aux risques et à vos attentes de performance.

Différents choix s'offrent à vous :

- Je choisis le profil de risque défini précédemment
 Le profil de risque défini précédemment ne me convient pas et je décide de choisir le profil suivant :

- Trésorerie Prudent Equilibré Dynamique Agressif

SYNTHESE

- | | | | |
|---|--|--|---------------------------------|
| Comment définiriez-vous vos connaissances juridiques ? | <input type="checkbox"/> Faibles | <input type="checkbox"/> Moyennes | <input type="checkbox"/> Fortes |
| Comment définiriez-vous vos connaissances financières ? | <input type="checkbox"/> Faibles | <input type="checkbox"/> Moyennes | <input type="checkbox"/> Fortes |
| Quel est votre typologie de client ? | <input type="checkbox"/> Professionnel | <input type="checkbox"/> Non professionnel | |

Par défaut, tous nos clients sont considérés comme non professionnels de la finance.

Je reconnais avoir répondu avec exactitude à l'ensemble des questions posées, mes réponses étant déterminantes dans l'élaboration de mon profil de risque.

Une question ? Contactez-nous au 01 42 94 66 79

Signature :



1 | Rappel de vos informations personnelles

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

.....

Code postal : Pays :

2 | Rappel de votre profil investisseur

Quel est le profil investisseur que vous avez retenu dans le questionnaire de connaissance client ?

- Trésorerie
- Prudent
- Equilibré
- Dynamique
- Agressif

3 | Proposition d'allocation de vos actifs

Je choisis de suivre la sélection de fonds de Mon Projet Retraite, en adéquation avec mon profil d'investisseur.
Je coche la sélection retenue sur mon bulletin de souscription.

Sélection Sérénité adaptée au profil Prudent :

- | | | | |
|--|-----|--------------------------------|--------------|
| <input type="radio"/> Fond euro | 25% | Euro Rendement | SUR000001873 |
| <input type="radio"/> Fond euro | 25% | Euro Opportunités | SUR000001874 |
| <input type="radio"/> Obligations Internationales | 25% | Fidelity Global Strategic Bond | LU0594300682 |
| <input type="radio"/> Diversifiées Internationales | 25% | CRP Croissance Prudente | FR0010097667 |

Sélection Vitaminée adaptée au profil Equilibré :

- | | | | |
|--|-----|-------------------------------|--------------|
| <input type="radio"/> Fond euro | 25% | Euro Opportunités | SUR000001874 |
| <input type="radio"/> Obligations Internationales | 25% | Templeton Global Total Return | LU0170477797 |
| <input type="radio"/> Diversifiées Internationales | 25% | Invesco Balance Risk Alloc | LU0432616901 |
| <input type="radio"/> Actions Internationales | 25% | Fidelity Monde | FR0000172363 |

Sélection Tonique adaptée au profil Dynamique :

- | | | | |
|---|-----|---|--------------|
| <input type="radio"/> Obligations Convertibles Europe | 25% | Schelcher Prince Convertibles Global Europe | FR0010377507 |
| <input type="radio"/> Obligations Internationales | 25% | Amundi International Sicav | LU0068578508 |
| <input type="radio"/> Actions Internationales | 25% | Edram Selective World | FR0010616201 |
| <input type="radio"/> Actions Internationales | 25% | Carmignac Investissement | FR0010148981 |

Je choisis de définir moi-même ma sélection de fonds.
Je reporte sur le bulletin de souscription les noms et code des fonds de mon choix.

Signature :



BULLETIN DE SOUSCRIPTION



Mon Projet Retraite Vie Contrat individuel d'assurance vie de type multisupport N° 2182

Souscripteur(trice)

Le(La) soussigné(e), ci-après désigné(e) souscripteur(trice), demande sa souscription au contrat individuel d'assurance-vie de type multisupport Mon Projet Retraite Vie souscrit auprès de la société SURAVENIR.

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : Date de naissance : Commune de naissance :

Nom de naissance : Pays de naissance :

Prénom(s) : Téléphone domicile : Téléphone portable :

Adresse : E-mail :

Code postal [][][][][] Ville/Pays : Résidence fiscale :

Situation familiale : Marié(e) Célibataire Pacsé(e) Union libre Veuf(ve) Séparé(e) Divorcé(e)

Si marié(e), indiquer le régime matrimonial : Nombre d'enfant(s)   charge :

Capacité juridique :

Mineur : sous administration légale des parents sous administration légale sous contrôle judiciaire sous tutelle émancipé

Majeur : sous tutelle sous curatelle sous sauvegarde de justice

Si mineur ou si majeur sous tutelle ou curatelle, indiquer le(s) nom(s) et prénom(s) du (des) représentant(s) légal(aux) :

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

Statut professionnel : Actif étudiant/élève/apprenti Demandeur d'emploi Retraité Autre inactif

Profession (si demandeur d'emploi / retraité profession antérieure) :

Code CSP correspondant à la profession* : [][][][][]

Patrimoine du foyer :

Moins de 50 k  50   100 k  100   150 k  150   750 k  750   1 500 k  Supérieur à 1 500 k 

Tranche de revenus annuels du foyer : Moins de 50 k  50   100 k  100   150 k  Supérieure à 150 k 

Objectif principal du contrat (un seul choix possible) :

Constitution d'un capital Préparation à la retraite Transmission Revenus / Rentes Prévoyance

Autres :

Renseignements complémentaires :

• Exercez-vous, ou avez-vous exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante pour le compte d'un autre état que la France* ? : Oui Non Si oui : quelle fonction* ? : [][] dans quel pays ? :

• Une personne de votre famille ou de votre entourage exerce-t-elle ou a-t-elle exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante pour le compte d'un autre état que la France* ? Oui Non

Si oui : quelle fonction* ? : [][] dans quel pays ? : Quel est votre lien avec cette personne* ? : [][]

Caractéristiques de votre souscription au contrat MON PROJET RETRAITE VIE

Durée de votre souscription* :

Viagère (option par défaut si aucune des 2 cases n'est cochée) **OU** Fixe de ans (85 ans moins votre âge, minimum 8 ans)

Versement(s) sans frais :

Versement initial :   (100 à minimum par chèque libellé à l'ordre exclusif de SURAVENIR)

Versements programmés* (veuillez joindre impérativement un RIB sur lequel apparaît le code IBAN d'un compte à votre nom et l'autorisation de prélèvement ci-jointe complétée. En l'absence de ces deux pièces, votre demande de versements programmés ne pourra être traitée) :

Montant :   par mois (30 à min) par trimestre (90 à min) par semestre (180 à min) par an (360 à min)

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

Jour du versement programmé : 1^{er} 8 20 dernier jour

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

 pargne d j   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 à, merci de joindre obligatoirement un justificatif.

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

Je choisis la répartition d'une des sélections recommandée par Mon Projet Retraite

Si oui précisez :

- Sélection « Sérénité » **un risque limité pour un objectif de rendement modéré :**
Fonds en euros Suravenir Rendement 25 %
Fonds en euros Suravenir Opportunités 25 %
CPR CROISSANCE PRUDENTE P (FR0010097667) 25 %
FIDELITY GLOBAL STRATEGIC BOND FUND A (LU0594300682) 25 %
- Sélection « Vitaminée » **un risque modéré pour un objectif de rendement moyen :**
Fonds en euros Suravenir Opportunités 25 %
FIDELITY MONDE (FR0000172363) 25 %
INVESCO BALANCED RISK ALLOC FD E (LU0432616901) 25 %
TEMPLETON GL TOTAL RETURN FD N (LU0170477797) 25 %
- Sélection « Tonique » **un risque supérieur pour un objectif de rendement élevé :**
AMUNDI INTERNATIONAL SICAV AU (C) (LU0068578508) 25 %
CARMIGNAC INVESTISSEMENT A (FR0010148981) 25 %
EDR SELECTIVE WORLD A (FR0010616201) 25 %
SP CONVERTIBLES GLOBAL EUROPE P (FR0010377507) 25 %

OU

Je choisis la répartition suivante à appliquer entre les supports d'investissement suivants :

(si nécessaire, reportez la totalité de votre choix sur papier libre, daté et signé)

Code ISIN	Nom du support	Versement initial	Versements programmés (impossibles pour la gamme des SCPI)
SUR000001873	Fonds en euros SURAVENIR RENDEMENT % %
SUR000001874	Fonds en euros SURAVENIR OPPORTUNITÉS (pour accéder au fonds en euros SURAVENIR OPPORTUNITÉS, chaque versement (initial et programmés) doit être investi à hauteur de 30% minimum du montant total du versement sur une(des) unité(s) de compte présente(s) au contrat) % %
..... % %
..... % %
..... % %
..... % %
..... % %
..... % %
		Total 100 %	Total 100 %

Bénéficiaire(s)* :

Le(la) souscripteur(trice) désigne comme bénéficiaire(s) en cas de décès avant le terme de la souscription :

Clause générale : son conjoint non séparé de corps ou la personne avec laquelle il(elle) a conclu un pacte civil de solidarité en vigueur à la date du décès, à défaut ses enfants nés ou à naître, vivants ou représentés, par parts égales, à défaut ses autres héritiers en proportion de leurs parts héréditaires y compris les légataires universels.

OU

Clause libre : Autre(s) bénéficiaire(s) à désigner ci-dessous (si nécessaire reportez la totalité de votre clause sur papier libre daté et signé)

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Adresse	Quote-part (%)
.....
.....
.....
.....
à défaut ses héritiers					Total 100 %

Options de votre souscription au contrat MON PROJET RETRAITE VIE

Garantie complémentaire en cas de décès "Garantie Plancher"* (si vous avez plus de 12 ans et moins de 70 ans)

oui (option payante⁽¹⁾) **non** (par défaut si aucune des 2 cases n'est cochée)

(1) Les conditions tarifaires de la garantie sont détaillées au point 2.7 des Conditions Générales Valant Note d'Information

Option d'arbitrages programmés - Option de rachats partiels programmés⁽¹⁾

Si vous décidez de positionner une option d'arbitrages programmés et/ou de rachats partiels programmés sur votre contrat, veuillez compléter le(s) formulaire(s) de l'option ou des options sélectionnée(s), à télécharger sur le site Internet www.monprojetretraite.fr et le(s) joindre au bulletin de souscription.

(1) Les deux options d'arbitrages programmés du contrat et l'option de rachats partiels programmés sont détaillées au point 7 des Conditions Générales Valant Note d'Information

* Se reporter au document « comment remplir votre bulletin de souscription **Mon Projet Retraite Vie ?** »

** Se reporter à la liste des supports d'investissement de référence du contrat placée à la fin des Conditions Générales Valant Note d'Information ainsi qu'aux Documents d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI) 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 versement ou arbitrage sur le support concerné et disponibles sur le site Internet www.monprojetretraite.fr.

Déclarations du souscripteur(trice) / Informations

« Je reconnais avoir reçu et pris connaissance des Conditions Générales Valant Note d'Information (Réf. 4094) comprenant la liste des supports d'investissement de référence, des « informations de votre assureur », et des caractéristiques principales de chaque support sélectionné dans le Document d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICl) ou le cas échéant, dans la note détaillée, ou, selon le support, son annexe complémentaire de présentation remis à la souscription ou lors d'un premier versement ou arbitrage sur le support concerné et disponibles sur le site Internet www.monprojetretraite.fr.

Je reconnais également avoir été informé(e) 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.

J'accepte d'être informé(e) de la conclusion de mon contrat par remise d'une lettre recommandée sous forme électronique.

Je suis informé(e) pouvoir renoncer à la présente souscription pendant 30 jours calendaires révolus à compter de la date à laquelle je suis informé(e) de la conclusion du contrat **Mon Projet Retraite Vie** matérialisée par la réception des conditions particulières. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec avis de réception envoyée à l'adresse suivante : SURAVENIR, 232 rue Général PAULET - B.P. 103 - 29802 BREST CEDEX 9. Elle peut être faite suivant le modèle ci-après : « Je soussigné(e) (nom, prénom et adresse du souscripteur) déclare renoncer à la souscription au contrat **Mon Projet Retraite Vie** que j'ai signée le (...../...../.....) et vous prie de bien vouloir me rembourser l'intégralité des sommes versées dans un délai de 30 jours à compter de la réception de la présente lettre. Je reconnais également être informé(e) que toutes les garanties, dont la garantie décès, cessent à la date de réception par SURAVENIR de la lettre de renonciation. (Date et signature) ».

Je demande l'exécution immédiate de mon contrat avant l'expiration du délai de renonciation de 30 jours prévu par l'ordonnance du 6 juin 2005 relative à la vente à distance.

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 MON PROJET RETRAITE et/ ou ses partenaires.

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 MON PROJET RETRAITE, 73, rue Marcel Dassault, 92100 Boulogne Billancourt

L'enregistrement de la présente demande est confirmé par des conditions particulières. Si elles ne vous étaient pas parvenues dans un délai d'un mois, nous vous remercions d'en informer SURAVENIR.

Le présent bulletin et l'ensemble de ses annexes valent proposition d'assurance.

Fait à : le :

SURAVENIR

Société anonyme à directoire
et conseil de surveillance
au capital entièrement libéré
de 400 000 000 euros.

Société mixte régie par le code des assurances
Siren 330 033 127 RCS Brest
Siège social : 232, rue Général Paulet
BP 103 - 29802 Brest Cedex 9
SURAVENIR est une société soumise
au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel
(61, rue Taitbout - 75436 Paris Cedex 9)

Signature du souscripteur
précédée de la mention « lu et approuvé »

Souscription présentée par :

Mon Projet Retraite

Marque de Carat Capital
SARL au capital de 30 000 euros.
492 563 523 au RCS de Nanterre
Siège Social : 73, rue Marcel Dassault
92100 Boulogne Billancourt
Conseiller en investissement financier.
Courtier en Assurances,
Banques et Services de paiement,
enregistrée à l'ORIAS sous le numéro 07056597

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⁽¹⁾
 Paiement ponctuel⁽²⁾

Signé à* : _____ **le* :** ____/____/____
Lieu 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.