

DEMANDE D'ARBITRAGE

CONTRAT D'ASSURANCE SUR LA VIE AFER EUROPE

ADHÉSION N°

1 L'ADHÉRENT(E) :

Je soussigné(e) Monsieur Madame

Nom : Prénom :

Nom de naissance : Né(e) le :, à :

2 ARBITRAGE SPECIFIQUE

Par la présente, je demande qu'il soit procédé à l'opération d'arbitrage suivante :

DESINVESTISSEMENT en € ou %			INVESTISSEMENT en %	
FONDS GARANTI ⁽¹⁾	€	%	FONDS GARANTI ⁽¹⁾	%
AFER PATRIMOINE	€	%	AFER PATRIMOINE	%
AFER DIVERSIFIÉ DURABLE	€	%	AFER DIVERSIFIÉ DURABLE	%
AFER OBLIG MONDE ENTREPRISES	€	%	AFER OBLIG MONDE ENTREPRISES	%
AFER-SFER	€	%	AFER-SFER	%
AFER ACTIONS MONDE	€	%	AFER ACTIONS MONDE	%
AFER ACTIONS AMÉRIQUE	€	%	AFER ACTIONS AMÉRIQUE	%
AFER MARCHÉS ÉMERGENTS	€	%	AFER MARCHÉS ÉMERGENTS	%
AFER ACTIONS EURO	€	%	AFER ACTIONS EURO	%

Total⁽²⁾ : 100 %

(1) Un minimum de 762 € doit rester sur le Fonds Garanti

(2) Le total des % doit être égal à 100%

OU UN RÉÉQUILIBRAGE DES DIFFÉRENTS SUPPORTS D'INVESTISSEMENT

Je désire que l'épargne investie totale sur mon adhésion soit rééquilibrée de la façon suivante :

FONDS GARANTI	AFER PATRIMOINE	AFER DIVERSIFIÉ DURABLE	AFER OBLIG MONDE ENTREPRISES	AFER-SFER	AFER ACTIONS MONDE	AFER ACTIONS AMÉRIQUE	AFER MARCHÉS ÉMERGENTS	AFER ACTIONS EURO	TOTAL
..... % % % % % % % % %	100 %

3 PIECES JUSTIFICATIVES :

- Une copie de la pièce d'identité en cours de validité,
- Formulaire Recueil de vos Exigences et de vos Besoins*

* Si non présent dans le dossier – Le Recueil de vos Exigences et de vos Besoins doit être présent dans votre dossier et est valable pendant cinq ans.

■ Pour les supports en Unités de Compte, les coassureurs ne s'engagent que sur le nombre d'Unités de Compte mais pas sur leur valeur. Les montants investis sur les supports en Unités de Compte ne sont pas garantis mais sont sujets à des fluctuations à la hausse ou à la baisse dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers.

■ J'ai bien noté que la date de valeur retenue pour des investissements sur des supports en Unités de Compte (Br 23) est celle du mercredi (ou 1^{er} jour de bourse ouvré précédant si mercredi n'est pas un jour ouvré) suivant la date de réception de la demande d'arbitrage au siège d'Abeille Vie sous réserve de son acceptation et dès lors que la demande d'arbitrage est reçue avant 16 heures le jour ouvré précédant le jour de valorisation retenu.

■ Je reconnais avoir pris connaissance, préalablement à cette opération, des prospectus simplifiés/DICI visés par l'Autorité des Marchés Financiers des supports en Unités de Compte que j'ai choisis (disponibles sur le site internet www.afer-europe.com).

Abeille Vie

Siège social : 70 avenue de l'Europe 92270 Bois-Colombes - 732 020 805 RCS Nanterre
Société Anonyme d'Assurances Vie et de Capitalisation
Société anonyme de droit français, (Abeille Vie), apériteur
Entreprise régie par le code français des assurances au capital de € 1 205 528 532,67
Succursale belge : Avenue Louise 231, 1050 Bruxelles - RPM Bruxelles - BCE 808.167.178.

Abeille Epargne Retraite

Siège social : 70 avenue de l'Europe 92270 Bois-Colombes - 378 741 722 RCS Nanterre
Société anonyme de droit français, (Abeille Epargne Retraite)
Entreprise régie par le code français des assurances au capital de € 553 879 451
Succursale belge : Avenue Louise 231, 1050 Bruxelles - RPM Bruxelles - BCE 808.197.268.

J'adresse la demande à :

Abeille Vie Succursale Belge
Avenue Louise 231 - 1050 Bruxelles
Email : afer-europe@abeille-assurances.fr
Tél : 02/627 47 00

Fait à : Date :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) ou du mandataire