

SOUSCRIPTEUR & ASSURÉ(E) *

CO-SOUSCRIPTEUR & CO-ASSURÉ(E) *

Nom : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Contrat : PRIVATE VIE
 PRIVATE CAPI

Numéro * : _____

* Ces données sont obligatoires, à défaut la demande de versement et/ou d'arbitrage ne sera pas prise en compte.

Mesdames, Messieurs,

Par la présente, et conformément aux Conditions Générales valant note d'information de ma souscription citée en référence, je souhaite :

**Sélectionner l'EMTN EURO PHOENIX dans le cadre de mon contrat.
Je joins ce bulletin à mon dossier de souscription.**

Par dérogation aux Conditions Générales valant Note d'information, mon versement initial ne sera pas investi sur le Fonds défini aux Conditions Générales pendant la durée du délai de renonciation, mais sera investi immédiatement conformément à la répartition que j'ai indiquée sur mon bulletin de souscription.

Attention ce bulletin doit impérativement être retourné chez NORTIA avant le 09/02/2011 à 16h00.

Les investissements reçus postérieurement à cette date se feront dans la limite de l'enveloppe disponible et sur la base de la prochaine valeur d'achat.

AVERTISSEMENT :

L'EMTN EURO PHOENIX est un EMTN émis par la Société Générale Option Europe.

Pour investir sur l'EMTN EURO PHOENIX, il est recommandé que le terme du contrat soit fixé au delà du 10 février 2017.

Le souscripteur a bien été averti que :

- L'EMTN EURO PHOENIX est d'une durée d'investissement de 5 ans et 11 mois.
- L'EMTN EURO PHOENIX n'est pas à capital garanti.
- Le prix de souscription de l'EMTN EURO PHOENIX au-delà de la phase de commercialisation supportera une majoration de 0,5% par rapport à la valeur liquidative. Le prix de vente de l'EMTN EURO PHOENIX avant son terme supportera une minoration de 0,5% par rapport à la valeur liquidative.
- En cas de cession du produit avant son échéance, quelles qu'en soient les causes (rachat partiel, rachat total, décès), la valorisation effective du produit pourra présenter une décote importante.
- L'EMTN EURO PHOENIX est susceptible d'être remboursé par anticipation à l'issue de sa première année, soit le 28/02/2012. Les documents présentant le fonctionnement de l'instrument financier EMTN EURO PHOENIX ont été établis par Adequity.

Le souscripteur a bien été informé que :

- L'EMTN EURO PHOENIX n'est pas accessible aux opérations programmées et aux options du contrat (versements libres programmés, rachats partiels programmés, arbitrages programmés...).
- Les frais de gestion du contrat au titre de ce support peuvent être prélevés sur un autre support.
- Lors du remboursement de l'EMTN EURO PHOENIX les capitaux ainsi dégagés seront investis sur l'un des supports monétaires ou sur le fonds en euros présents au contrat à la date du remboursement.
- Les éventuels détachements de coupons pourront être investis soit sur l'EMTN EURO PHOENIX, soit sur l'un des supports monétaires proposés au contrat ou sur le fonds en euro.

Le souscripteur reconnaît avoir reçu, compris et pris connaissance de(s) :

- Documents Termes et Conditions,
- la Brochure commerciale.

Le souscripteur peut consulter le règlement général du fonds sur le site : <http://prospectus.socgen.com>

Il déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur des unités de compte, il prend à sa charge le risque lié à la variation des cours de chacune de celles qu'il a souscrites.

L'Assureur ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, mais pas sur leur valeur, celle-ci étant par nature sujette à des fluctuations à la hausse ou à la baisse.

*Les informations recueillies dans le cadre de votre souscription sont destinées et transmises à Axéria Vie et/ou à ses partenaires et sont nécessaires pour le traitement et la gestion de votre dossier. La loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée vous donne un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition à toute information nominative vous concernant et qui figurerait sur tout fichier destiné à Axéria Vie et/ou à ses partenaires. Ces droits peuvent être exercés directement auprès d'Axéria Vie à l'adresse suivante :
Axéria Vie - 33, rue de Châteaudun 75009 Paris.*

Fait à : _____

Le : ____/____/____

Signature(s) du

Souscripteur - Assuré(e)

Co-souscripteur - Co-assuré(e) :

précédée(s) de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Référence Conseiller : _____

Nom, Prénom : _____

Original : AXÉRIA VIE – 2^{ème} exemplaire : Distributeur – 3^{ème} exemplaire : Conseiller – 4^{ème} exemplaire : Souscripteur(s)

Réf : Nortia EMTN EURO PHOENIX - AX012011