

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'OPCVM EPARGNE 2017 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 18 Avril 2012 à 16h00.

AVERTISSEMENT :

L'OPCVM EPARGNE 2017 est un FCP géré par **HAAS GESTION**.

Pour investir sur **l'OPCVM EPARGNE 2017**, il est recommandé que le terme du contrat soit fixé au delà du 29 décembre 2017.

Le souscripteur a bien été averti que :

- **L'OPCVM EPARGNE 2017** appartient à la classification AMF (*Autorité des marchés financiers*) « Obligations et autres titres de créance libellés en euro ». Au-delà de la dernière valeur liquidative calculée le 29 décembre 2017 et sous réserve de l'agrément préalable de l'AMF, le fonds changera son orientation de gestion et sa classification deviendra « monétaire ».
- La période de commercialisation de **l'OPCVM EPARGNE 2017** prendra fin le **Vendredi 27 avril 2012 à 12 heures. Aucun investissement ne sera réalisé après cette date.**

Le Souscripteur peut consulter le Prospectus de **l'OPCVM EPARGNE 2017** sur le site internet de l'AMF : www.amf-france.org

Il déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur des unités de compte, il prenait 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 Spirica 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 personnelle vous concernant et qui figurerait sur tout fichier destiné à Spirica et/ou à ses partenaires. Ces droits peuvent être exercés directement auprès de Spirica à l'adresse suivante:
Spirica - 50-56 rue de la Procession - 75724 Paris Cedex 15.*

Fait à : _____	Signature(s) du	
Le : ____/____/____	Souscripteur	Co-souscripteur
	<i>précédée(s) de la mention manuscrite « lu et approuvé »</i>	
Référence Conseiller : _____		
Nom, Prénom : _____		

Original : SPIRICA – 2^{ème} exemplaire : Distributeur – 3^{ème} exemplaire : Conseiller – 4^{ème} exemplaire : Souscripteur(s)
Réf : Nortia OPCVM EPARGNE 2017 - SPK012012