

## **BULLETIN DE VERSEMENT ET/OU D'ARBITRAGE EMTN CARAT GARANTI 5 - CODE ISIN : FR0010789040**

Adhérent\* : .....

Co- Adhérent : .....

Nom du Contrat :

Numéro d'adhésion\* : .....

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

### **LIVRET PATRIMOINE VIE**

Mesdames, Messieurs,

Par la présente, et conformément aux Conditions Générales valant notice d'information de mon adhésion citée en référence, je souhaite :

**Sélectionner l'EMTN CARAT Garanti 5 dans le cadre de mon adhésion. Je joins ce bulletin à mon dossier d'adhésion.**

*Par dérogation aux Conditions Générales valant Notice 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 d'adhésion.*

Attention ce bulletin doit impérativement être retourné chez PMA avant le 11 décembre 2009 à 16h00

**Effectuer un versement complémentaire** d'un montant de ..... €  
(ATTENTION, veillez à respecter les minima prévus sur les Conditions Générales valant Notice d'Information du contrat concerné), selon la répartition suivante :

Support(s) :	Montant en %
<b>EMTN CARAT Garanti 5</b> (Minimum 500 €).....	.....%
.....	.....%
.....	.....%

Mode de règlement :

Par chèque bancaire, ci-joint n°..... libellé exclusivement à l'ordre de Axeria Vie et tiré sur mon compte, auprès de la Banque : .....

Attention ce bulletin doit impérativement être retourné chez PMA avant le 11 décembre 2009 à 16h00.

**Effectuer un arbitrage** réparti de la façon suivante :

Désinvestissement à partir de :	Au choix en % ou €	
.....	.....%	.....€
.....	.....%	.....€

Réinvestissement sur le(s) fonds :

<b>EMTN CARAT Garanti 5</b> (Minimum 500 €).....	.....%
.....	.....%

Attention ce bulletin doit impérativement être retourné chez PMA avant le 11 décembre 2009 à 16h00.

## **Avertissement :**

Pour investir sur **EMTN CARAT Garanti 5**, il est recommandé que le terme de l'adhésion soit fixé au plus tôt en décembre 2017.

### **L'Adhérent a bien été averti que :**

- **EMTN CARAT Garanti 5** est d'une durée d'investissement de 8 ans,
- **EMTN CARAT Garanti 5 est à capital garanti, la protection du capital est acquise à l'échéance de 8 ans à savoir le 21 décembre 2017,**
- **En cas de cession du produit avant son échéance, la valorisation effective du produit pourra présenter une décote importante,**
- L'EMTN **CARAT Garanti 5** a été visé par l'Autorité des Marchés Financiers (AMF).

### **L'Adhérent a bien été informé que :**

- L'EMTN CARAT Garanti 5 n'est pas accessible aux versements libres programmés ni à l'option rachats partiels programmés, ni aux arbitrages programmés dans le cadre de son adhésion,
- Les frais de gestion du contrat au titre de ce support peuvent être prélevés sur un autre support.
- Lors du remboursement de l'EMTN CARAT Garanti 5 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.

L'Adhérent reconnaît avoir reçu et pris connaissance du prospectus simplifié de chaque support sélectionné dans le présent bulletin ainsi que de ses particularités de fonctionnement et de ses objectifs.

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.

Les informations recueillies dans le cadre de votre Adhésion 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.

Référence Conseiller : I \_ I

Nom, prénom : .....

Fait à : ....., le : .....

Signature(s) de (des) l'Adhérent(s) précédée(s) de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :