ACMN VIE
S.A. d'assurances sur la vie
au capital de 146 806 703,40 €
Entreprise régie par le
Code des assurances
173 Bd Haussmann 75008 PARIS
Siren 412 257 420 R.C.S. Paris

HEDIOS PATRIMOINE
Société de courtage d'assurances
N° ORIAS 07 005 142
SAS au capital de 700 000 € - R.C.S. Paris B 482 647 096
7, rue de la Bourse 75002 Paris - www.hedios.com

HEDIOS CAPITALISATION

OPTION DYNAMISATION

Contrat individuel de capitalisation nominatif en euros et en unités de compte souscrit auprès d'ACMN Vie

N° Contrat : _____ N° Client : H D _____

SOUSCRIPTEUR

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom _____

Prénom _____

Nouvelle adresse (en cas de changement uniquement)

N° _____ Rue _____

Code postal _____ Ville _____

Merci de joindre un justificatif de domicile de moins de 3 mois.

Cette option ne peut pas être combinée avec une autre option de gestion.

OPTION DYNAMISATION *

☐ **Mise en place** **ou** ☐ **Modification** **ou** ☐ **Arrêt** **de l'option Dynamisation**

selon les modalités définies ci-après

* cochez la case correspondant à votre choix.

MODALITES DE L'OPTION DYNAMISATION

L'option Dynamisation vous propose le transfert annuel des intérêts réalisés sur l'année civile précédente, du fonds en euros Sélection Rendement vers un ou plusieurs supports en unités de compte.

NOM DU FONDS BÉNÉFICIANT DE L'OPTION	CODE ISIN	% des intérêts réalisés affecté à ce fonds
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
Total		

Le souscripteur reconnaît être conscient que les supports financiers du contrat sont exposés aux fluctuations des marchés financiers.
Il est précisé que l'assureur ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte mais pas sur leur valeur, et que celle-ci, qui reflète la valeur d'actifs sous-jacents, n'est pas garantie mais est sujette à des fluctuations à la hausse ou à la baisse dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers.

☐ En cochant cette case, le souscripteur reconnaît avoir reçu et pris connaissance des Conditions Générales n° HC 2008 valant notice d'information qui annulent et remplacent les conditions générales précédentes et en accepter les termes sans réserve. Il reconnaît également avoir reçu et pris connaissance des caractéristiques principales (prospectus simplifié(s)) des supports choisis.

AFIN D'ENREGISTRER VOTRE DEMANDE, IL EST INDISPENSABLE DE COCHER LA CASE CI-CONTRE.

Fait à ....., **le** .....
en deux exemplaires dont un m'a été remis.

Signature du souscripteur précédée de la mention "Lu et approuvé"

Photocopier puis retourner l'original à :
Assurances Crédit Mutuel Nord Europe - GESTION HEDIOS VIE
173 Bd Haussmann 75008 PARIS

Le souscripteur peut demander communication ou rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage d'ACMN Vie, de ses mandataires, des réassureurs ou des organismes professionnels concernés. Le droit d'accès et de rectification peut être exercé au siège social d'ACMN Vie (Loi n°78-17 du 6 janvier 1978).