



**DEMANDE D'INVESTISSEMENT SUR LE SUPPORT EN UNITÉS DE COMPTE  
ADOSSÉ À LA SICAV <sup>(1)</sup> « AXA IM EURO LIQUIDITY » (FR0000978371) POUR :**

- **LES PERSONNES PHYSIQUES ;**
- **LES PERSONNES MORALES NON SOUMISES À L'IMPÔT SUR LES SOCIÉTÉS  
DONT LES ASSOCIÉS NE SONT PAS DES PERSONNES MORALES  
SOUMISES À L'IMPÔT SUR LES SOCIÉTÉS.**

**(Souscription/Versement complémentaire/Réorientation d'épargne)**

## 1. CONTRAT/ADHÉSION

Nom du contrat/de l'adhésion : .....

N° de contrat/d'adhésion : | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ci-après dénommé « **Contrat** ».

## 2. SOUSCRIPTEUR(S)/ADHÉRENT(S)

Certains termes de la présente demande diffèrent suivant la nature du Contrat. Ils sont indiqués sur le modèle suivant : « **souscripteur/adhérent** ». Le premier terme (dans l'exemple présenté ci-avant « **souscripteur** ») s'applique aux contrats individuels d'assurance sur la vie et aux contrats de capitalisation, et le second terme (dans l'exemple présenté ci-avant « **adhérent** ») s'applique aux contrats d'assurance de groupe sur la vie.

## Personnes physiques

## Premier souscripteur/adhérent

☐ M. ☐ Mme

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : | | | | | | | |

**Second souscripteur/adhérent (en cas de co-souscription/co-adhésion)**

☐ M. ☐ Mme

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : | | | | | | | |

ou

**Personne morale**

Raison sociale : .....

Siège social : .....

Secteur d'activité : .....

N° d'immatriculation R.C.S. : \_\_\_\_\_

**Représentée par :**

☐ M. ☐ Mme

Nom et prénom du représentant légal : .....

Agissant en qualité de : .....

Adresse : .....

Code postal :  Ville :

Téléphone :  E-mail :

## 1. PRÉAMBULE

**Le souscripteur/L'adhérent a souscrit au Contrat susmentionné.**

**Il a ensuite sélectionné le support en unité de compte adossé à la SICAV « AXA IM Euro Liquidity ».**

## 2. OBJET DU DOCUMENT

Par le présent document, le souscripteur/l'adhérent a en effet la possibilité d'affecter une quote-part de son épargne investie sur le support en unités de compte adossé à la SICAV « **AXA IM Euro Liquidity** » (Code ISIN : **FR0000978371**), ci-après dénommé le « **Support** ».

Le Support a pour objectif d'accueillir une quote-part de l'épargne du souscripteur/de l'adhérent en vue de son investissement futur vers d'autres supports en unités de compte.

La Proposition d'assurance [1/2] valant Note d'information/La Notice et le Bulletin de souscription/Bulletin d'adhésion sont soumis aux dispositions du présent document. En complément, le Document d'Informations Clés (DIC), relatif à ce support, est remis au souscripteur/à l'adhérent et complète le présent document. Le support est uniquement accessible dans le cadre de la Gestion libre.

Par dérogation aux Conditions générales de votre Contrat, à compter de la date du premier investissement sur le Support, les frais de gestion afférents à ce support seront nuls pendant une durée maximale de 12 mois, au-delà de laquelle les frais prévus au Contrat seront de nouveau appliqués.

### 3. MODALITÉS D'INVESTISSEMENT

Les versements libres programmés ainsi que les options automatiques de réorientation d'épargne (Investissement progressif, Écrêtage, Stop Loss, Stop Loss Max) ne peuvent pas être mis en place sur le Support. Seuls les versements initiaux, les versements complémentaires et les réorientations d'épargne sont prévus par le présent avenant.

### 4. MODALITÉS DES INVESTISSEMENTS

Les rachats partiels programmés et les options automatiques de réorientation d'épargne (Écrêtage, Stop Loss, Stop Loss Max) ne peuvent pas être mis en place sur le Support.

Toutefois, si cette option est prévue dans les Conditions générales de votre Contrat, vous avez la possibilité de mettre en place un Investissement progressif de ce Support vers un autre support en unités de compte.

La réorientation des sommes versées sur le Support vers le support en euro donnera lieu à l'application des frais de réorientation maximum prévues dans vos Conditions générales.

### 5. EFFETS DE LA SIGNATURE DE CETTE DEMANDE

Par la signature du présent document, le souscripteur/l'adhérent accepte l'intégration du Support à son Contrat dans les conditions précisées ci-avant.

Le souscripteur/L'adhérent certifie :

- avoir reçu et pris connaissance du Document d'Informations Clés (DIC) ;
  - avoir été informé des spécificités et des risques associés à l'investissement sur le Support et qu'il les comprend intégralement ;
  - qu'il ressort de l'entretien commercial avec son conseiller que ce support d'investissement correspond à son expertise et à ses objectifs d'investissement.
- Cette demande, une fois signée, modifie votre Contrat. Nous vous invitons à conserver ce document avec les autres documents contractuels relatifs à votre Contrat.

J'ai bien noté que l'entreprise d'assurance ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, mais pas sur leur valeur. **La valeur de ces unités de compte, 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.**

#### 3. SIGNATURE(S)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Signature  
du premier souscripteur/adhérent  
précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature  
du second souscripteur/adhérent (le cas échéant)  
précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature  
du représentant légal  
précédée de la mention « Lu et approuvé »

IMPRIMER

