



Adhésion n°

3 car. Nom Client

ARBI

# Aviva Epargne Plurielle

Acte modifiant significativement le contrat du client

N° d'Adhésion :

ADHÉRENT :  M.  Mme  Mlle

Nom patronymique :

Prénom :  Autres prénoms :   
*(premier prénom figurant sur la pièce d'identité présentée) (figurant sur la pièce d'identité présentée)*

Nom de naissance :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Adresse fiscale (si différente du domicile) :

Code postal :  Ville :

Tél. perso. :  Tél. prof. :  Tél. port. :

E-mail :  @

**Document d'identité** Je joins une copie de ma pièce d'identité en cours de validité  
*(sauf si la copie de la pièce d'identité a déjà été transmise lors d'une précédente opération)*

carte nationale d'identité  passeport  carte de séjour ou de résident étranger  permis de conduire  
*(si émis après le 19/01/2013)*

Date de délivrance :

**Situation professionnelle** (1 seul choix possible)

Situation professionnelle :  Salarié ou chômeur de - de 6 mois  TNS  Retraité  Sans activité ou chômeur de + de 6 mois

Profession (antérieure si "retraité" ou "sans activité") :

Catégorie socio-professionnelle du payeur (cf. liste des codes) :  Secteur d'activité (cf. liste des codes) :

**Personne politiquement exposée**  Oui  Non

Si oui, origine de la qualité de PPE :

Je suis une personne politiquement exposée\* si :

"J'exerce ou j'ai cessé d'exercer au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative pour le compte d'un Etat y compris de l'Etat français<sup>(1)</sup>, ou je suis un membre direct de la famille<sup>(2)</sup> d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction, ou je suis étroitement associé(e)<sup>(3)</sup> à une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction."

\*définition prévue par les articles L. 561-10 2° et R. 561-18 du Code monétaire et financier

(1) Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne ; membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement européen ; membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont pas, sauf circonstances exceptionnelles, susceptibles de recours ; membre d'une cour des comptes ; dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale ; ambassadeur, chargé d'affaires, consul général et consul de carrière ; officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée ; membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique ; dirigeant d'une institution internationale publique créée par un traité.

(2) Le conjoint ou le concubin notoire ; le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère ; en ligne directe, les ascendants, descendants et alliés, au premier degré, ainsi que leur conjoint, leur partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère.

(3) Toute personne physique identifiée comme étant le bénéficiaire effectif d'une personne morale conjointement avec une personne politiquement exposée ; toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec une personne politiquement exposée.

Paraphe de l'adhérent

Paraphe co-adhérent

Paraphe du Conseil

**Modification de la répartition de l'épargne entre les modes de gestion**

**Je demande le désinvestissement suivant de mon épargne**

Support(s) choisi(s)	Montant(s)	OU	Répartition
Gestion Libre	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
Gestion Evolutive	..... €		..... %
Gestion sous mandat	..... €		..... %
<b>TOTAL</b>		..... €	<b>TOTAL 100%</b>

**Je demande le réinvestissement suivant de mon épargne**

Support(s) choisi(s)	Montant(s)	OU	Répartition
Gestion Libre	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
Gestion Evolutive	..... €		..... %
Gestion sous mandat	..... €		..... %
<b>TOTAL</b>		..... €	<b>TOTAL 100%</b>

**Si cette modification de répartition de mon épargne entraîne l'ouverture de la gestion évolutive**

Choix de l'orientation de Gestion  Prudent  Equilibre  Dynamique

Durée souhaitée pour la Gestion évolutive  ans (50 ans maximum).

**Si cette modification de répartition de mon épargne entraîne l'ouverture ou le changement d'allocataire de la gestion sous mandat**

Choix de l'allocataire  AIF  Rothschild Asset Management

Choix de l'orientation de Gestion  Prudent  Equilibre  Dynamique

**Rappel :** Il ne peut être ouvert qu'une seule Gestion sous Mandat sur votre adhésion.

Tout changement d'allocataire, entraîne le transfert total de l'épargne gérée sous mandat précédemment.

Paraphe de l'adhérent

Paraphe co-adhérent

Paraphe du Conseil

## Votre déclaration

- Je déclare avoir reçu et pris connaissance, dans le cadre de la gestion libre et/ou de la gestion évolutive, des Documents d'Information Clé pour l'Investisseur visés par l'Autorité des Marchés Financiers ou des documents présentant les caractéristiques principales des nouveaux supports en unités de compte que je sélectionne.
- Je suis informé(e) que les Documents d'Information Clé pour l'Investisseur visés par l'Autorité des Marchés Financiers ou des documents présentant les caractéristiques principales de l'ensemble des supports en unités de compte éligibles au contrat, y compris ceux éligibles dans la gestion sous mandat, sont disponibles sur le site internet [www.aviva.fr](http://www.aviva.fr) ainsi que dans mon espace client.
- Je suis informé(e) que tout changement de ma situation pouvant entraîner une évolution de mon statut au regard de la réglementation concernant les ressortissants américains ou contribuables soumis à des obligations fiscales aux Etats-Unis, doit être communiqué dans les plus brefs délais à Aviva Vie - TSA 72710 - 92895 Nanterre Cedex 9. Je suis informé(e) qu'il en est de même pour tout changement relatif à ma (mes) résidence(s) fiscale(s), dans le cadre de l'échange automatique d'information à des fins fiscales prévu par la réglementation européenne et les conventions fiscales bilatérales et accords internationaux conclus par la France.

Fait à  en 3 exemplaires,

le

Signature de l'Adhérent/Assuré

Signature du co-Adhérent/co-Assuré

Signature et cachet du Conseil

**Attention : merci d'apposer votre paraphe sur chacune des pages précédentes du présent document.**

# AIDE MÉMOIRE

Reportez-vous aux listes ci-dessous pour trouver le code CSP et le code Secteur d'activité adéquats.

## Nomenclature des catégories socioprofessionnelles

SALARIE			
Code CSP	Libellé CSP	Code CSP	Libellé CSP
33	Cadres de la fonction publique	52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques	53	Policiers et militaires
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	54	Employés administratifs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	55	Employés de commerce
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	56	Personnels des services directs aux particuliers
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
44	Clergé, religieux	64	Chauffeurs
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
47	Techniciens	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	69	Ouvriers agricoles

TNS	
Code CSP	Libellé CSP
10	Agriculteurs exploitants
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
24	Chefs d'entreprise moins de 10 salariés
31	Professions libérales

SANS ACTIVITÉ	
Code CSP	Libellé CSP
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
84	Elèves, Etudiants
85	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)

RETRAITÉ			
Code CSP	Libellé CSP	Code CSP	Libellé CSP
10	Agriculteurs exploitants	47	Techniciens
21	Artisans	48	Contremaîtres, agents de maîtrise
22	Commerçants et assimilés	52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	53	Policiers et militaires
24	Chefs d'entreprise moins de 10 salariés	54	Employés administratifs d'entreprise
31	Professions libérales	55	Employés de commerce
33	Cadres de la fonction publique	56	Personnels des services directs aux particuliers
34	Professeurs, professions scientifiques	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	64	Chauffeurs
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
44	Clergé, religieux	69	Ouvriers agricoles
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises		

## Nomenclature des secteurs d'activité

Code	Libellé secteur d'activité	Code	Libellé secteur d'activité
01	Action sociale	21	Industrie agro-alimentaire
02	Activités culturelles, sportives et spectacles	22	Industrie biens d'équipement, de consommation domestiques
03	Activités immobilières	23	Industrie biens d'équipement, de consommation industriels
04	Agriculture, marine, pêche, exploitation forestière	24	Industrie chimique, pharmaceutique
06	Artisanat	26	Industrie des métaux
07	Audit, comptabilité et gestion	27	Industrie du bois
08	Banques et assurances	28	Industrie du plastique
09	Commerce détail	29	Industries autres
10	Commerce et réparation automobiles	30	Informatique, télécommunication, téléphonie, web, hifi
11	Commerce grande distribution	31	Professionnels de la santé (médecins généralistes et spécialistes, dentistes)
12	Commerce gros	32	Professionnels de la santé (biologie, pharmacie)
13	Communication, Information, média	33	Professionnels de la santé autres (paramédical, kinésithérapeute, infirmier, ...)
14	Construction (BTP)	34	Professions juridiques
15	Energies et eau (extraction, traitement, distribution)	35	Religion
16	Enseignement, formation	36	Sans activité professionnelle
17	Etudes et recherche	37	Services aux entreprises
18	Fonctions publiques	38	Services aux particuliers
19	Hôtel, restaurant, brasserie, café	39	Tourisme
20	Humanitaire	40	Transports et logistiques



Adhésion n°

3 car. Nom Client

ARBI

# Aviva Epargne Plurielle

Acte modifiant significativement le contrat du client

N° d'Adhésion :

ADHÉRENT :  M.  Mme  Mlle

Nom patronymique :

Prénom :  Autres prénoms :   
*(premier prénom figurant sur la pièce d'identité présentée) (figurant sur la pièce d'identité présentée)*

Nom de naissance :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Adresse fiscale (si différente du domicile) :

Code postal :  Ville :

Tél. perso. :  Tél. prof. :  Tél. port. :

E-mail :  @

**Document d'identité** Je joins une copie de ma pièce d'identité en cours de validité  
*(sauf si la copie de la pièce d'identité a déjà été transmise lors d'une précédente opération)*

carte nationale d'identité  passeport  carte de séjour ou de résident étranger  permis de conduire  
*(si émis après le 19/01/2013)*

Date de délivrance :

**Situation professionnelle** (1 seul choix possible)

Situation professionnelle :  Salarié ou chômeur de - de 6 mois  TNS  Retraité  Sans activité ou chômeur de + de 6 mois

Profession (antérieure si "retraité" ou "sans activité") :

Catégorie socio-professionnelle du payeur (cf. liste des codes) :  Secteur d'activité (cf. liste des codes) :

**Personne politiquement exposée**  Oui  Non

Si oui, origine de la qualité de PPE :

Je suis une personne politiquement exposée\* si :

"J'exerce ou j'ai cessé d'exercer au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative pour le compte d'un Etat y compris de l'Etat français<sup>(1)</sup>, ou je suis un membre direct de la famille<sup>(2)</sup> d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction, ou je suis étroitement associé(e)<sup>(3)</sup> à une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction."

\*définition prévue par les articles L. 561-10 2° et R. 561-18 du Code monétaire et financier

(1) Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne ; membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement européen ; membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont pas, sauf circonstances exceptionnelles, susceptibles de recours ; membre d'une cour des comptes ; dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale ; ambassadeur, chargé d'affaires, consul général et consul de carrière ; officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée ; membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique ; dirigeant d'une institution internationale publique créée par un traité.

(2) Le conjoint ou le concubin notoire ; le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère ; en ligne directe, les ascendants, descendants et alliés, au premier degré, ainsi que leur conjoint, leur partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère.

(3) Toute personne physique identifiée comme étant le bénéficiaire effectif d'une personne morale conjointement avec une personne politiquement exposée ; toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec une personne politiquement exposée.

Paraphe de l'adhérent

Paraphe co-adhérent

Paraphe du Conseil

**Modification de la répartition de l'épargne entre les modes de gestion**

**Je demande le désinvestissement suivant de mon épargne**

Support(s) choisi(s)	Montant(s)	OU	Répartition
Gestion Libre	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
Gestion Evolutive	..... €		..... %
Gestion sous mandat	..... €		..... %
<b>TOTAL</b>		..... €	<b>TOTAL 100%</b>

**Je demande le réinvestissement suivant de mon épargne**

Support(s) choisi(s)	Montant(s)	OU	Répartition
Gestion Libre	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
Gestion Evolutive	..... €		..... %
Gestion sous mandat	..... €		..... %
<b>TOTAL</b>		..... €	<b>TOTAL 100%</b>

**Si cette modification de répartition de mon épargne entraîne l'ouverture de la gestion évolutive**

Choix de l'orientation de Gestion  Prudent  Equilibre  Dynamique

Durée souhaitée pour la Gestion évolutive  ans (50 ans maximum).

**Si cette modification de répartition de mon épargne entraîne l'ouverture ou le changement d'allocataire de la gestion sous mandat**

Choix de l'allocataire  AIF  Rothschild Asset Management

Choix de l'orientation de Gestion  Prudent  Equilibre  Dynamique

**Rappel :** Il ne peut être ouvert qu'une seule Gestion sous Mandat sur votre adhésion.

Tout changement d'allocataire, entraîne le transfert total de l'épargne gérée sous mandat précédemment.

Paraphe de l'adhérent

Paraphe co-adhérent

Paraphe du Conseil

## Votre déclaration

- Je déclare avoir reçu et pris connaissance, dans le cadre de la gestion libre et/ou de la gestion évolutive, des Documents d'Information Clé pour l'Investisseur visés par l'Autorité des Marchés Financiers ou des documents présentant les caractéristiques principales des nouveaux supports en unités de compte que je sélectionne.
- Je suis informé(e) que les Documents d'Information Clé pour l'Investisseur visés par l'Autorité des Marchés Financiers ou des documents présentant les caractéristiques principales de l'ensemble des supports en unités de compte éligibles au contrat, y compris ceux éligibles dans la gestion sous mandat, sont disponibles sur le site internet [www.aviva.fr](http://www.aviva.fr) ainsi que dans mon espace client.
- Je suis informé(e) que tout changement de ma situation pouvant entraîner une évolution de mon statut au regard de la réglementation concernant les ressortissants américains ou contribuables soumis à des obligations fiscales aux Etats-Unis, doit être communiqué dans les plus brefs délais à Aviva Vie - TSA 72710 - 92895 Nanterre Cedex 9. Je suis informé(e) qu'il en est de même pour tout changement relatif à ma (mes) résidence(s) fiscale(s), dans le cadre de l'échange automatique d'information à des fins fiscales prévu par la réglementation européenne et les conventions fiscales bilatérales et accords internationaux conclus par la France.

Fait à  en 3 exemplaires,

le

Signature de l'Adhérent/Assuré

Signature du co-Adhérent/co-Assuré

Signature et cachet du Conseil

**Attention : merci d'apposer votre paraphe sur chacune des pages précédentes du présent document.**



Adhésion n°

3 car. Nom Client

ARBI

# Aviva Epargne Plurielle

Acte modifiant significativement le contrat du client

N° d'Adhésion :

ADHÉRENT :  M.  Mme  Mlle

Nom patronymique :

Prénom :  Autres prénoms :   
*(premier prénom figurant sur la pièce d'identité présentée) (figurant sur la pièce d'identité présentée)*

Nom de naissance :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Adresse fiscale (si différente du domicile) :

Code postal :  Ville :

Tél. perso. :  Tél. prof. :  Tél. port. :

E-mail :  @

**Document d'identité** Je joins une copie de ma pièce d'identité en cours de validité  
*(sauf si la copie de la pièce d'identité a déjà été transmise lors d'une précédente opération)*

carte nationale d'identité  passeport  carte de séjour ou de résident étranger  permis de conduire  
*(si émis après le 19/01/2013)*

Date de délivrance :

**Situation professionnelle** (1 seul choix possible)

Situation professionnelle :  Salarié ou chômeur de - de 6 mois  TNS  Retraité  Sans activité ou chômeur de + de 6 mois

Profession (antérieure si "retraité" ou "sans activité") :

Catégorie socio-professionnelle du payeur (cf. liste des codes) :  Secteur d'activité (cf. liste des codes) :

**Personne politiquement exposée**  Oui  Non

Si oui, origine de la qualité de PPE :

Je suis une personne politiquement exposée\* si :

"J'exerce ou j'ai cessé d'exercer au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative pour le compte d'un Etat y compris de l'Etat français<sup>(1)</sup>, ou je suis un membre direct de la famille<sup>(2)</sup> d'une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction, ou je suis étroitement associé(e)<sup>(3)</sup> à une personne exerçant ou ayant exercé une telle fonction."

\*définition prévue par les articles L. 561-10 2° et R. 561-18 du Code monétaire et financier

(1) Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne ; membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement européen ; membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont pas, sauf circonstances exceptionnelles, susceptibles de recours ; membre d'une cour des comptes ; dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale ; ambassadeur, chargé d'affaires, consul général et consul de carrière ; officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée ; membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique ; dirigeant d'une institution internationale publique créée par un traité.

(2) Le conjoint ou le concubin notoire ; le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère ; en ligne directe, les ascendants, descendants et alliés, au premier degré, ainsi que leur conjoint, leur partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère.

(3) Toute personne physique identifiée comme étant le bénéficiaire effectif d'une personne morale conjointement avec une personne politiquement exposée ; toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec une personne politiquement exposée.

Paraphe de l'adhérent

Paraphe co-adhérent

Paraphe du Conseil



**Modification de la répartition de l'épargne entre les modes de gestion**

**Je demande le désinvestissement suivant de mon épargne**

Support(s) choisi(s)	Montant(s)	OU	Répartition
Gestion Libre	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
Gestion Evolutive	..... €		..... %
Gestion sous mandat	..... €		..... %
<b>TOTAL</b>		..... €	<b>TOTAL 100%</b>

**Je demande le réinvestissement suivant de mon épargne**

Support(s) choisi(s)	Montant(s)	OU	Répartition
Gestion Libre	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
.....	..... €		..... %
Gestion Evolutive	..... €		..... %
Gestion sous mandat	..... €		..... %
<b>TOTAL</b>		..... €	<b>TOTAL 100%</b>

**Si cette modification de répartition de mon épargne entraîne l'ouverture de la gestion évolutive**

Choix de l'orientation de Gestion  Prudent  Equilibre  Dynamique

Durée souhaitée pour la Gestion évolutive  ans (50 ans maximum).

**Si cette modification de répartition de mon épargne entraîne l'ouverture ou le changement d'allocataire de la gestion sous mandat**

Choix de l'allocataire  AIF  Rothschild Asset Management

Choix de l'orientation de Gestion  Prudent  Equilibre  Dynamique

**Rappel :** Il ne peut être ouvert qu'une seule Gestion sous Mandat sur votre adhésion.

Tout changement d'allocataire, entraîne le transfert total de l'épargne gérée sous mandat précédemment.

Paraphe de l'adhérent

Paraphe co-adhérent

Paraphe du Conseil

## Votre déclaration

- Je déclare avoir reçu et pris connaissance, dans le cadre de la gestion libre et/ou de la gestion évolutive, des Documents d'Information Clé pour l'Investisseur visés par l'Autorité des Marchés Financiers ou des documents présentant les caractéristiques principales des nouveaux supports en unités de compte que je sélectionne.
- Je suis informé(e) que les Documents d'Information Clé pour l'Investisseur visés par l'Autorité des Marchés Financiers ou des documents présentant les caractéristiques principales de l'ensemble des supports en unités de compte éligibles au contrat, y compris ceux éligibles dans la gestion sous mandat, sont disponibles sur le site internet [www.aviva.fr](http://www.aviva.fr) ainsi que dans mon espace client.
- Je suis informé(e) que tout changement de ma situation pouvant entraîner une évolution de mon statut au regard de la réglementation concernant les ressortissants américains ou contribuables soumis à des obligations fiscales aux Etats-Unis, doit être communiqué dans les plus brefs délais à Aviva Vie - TSA 72710 - 92895 Nanterre Cedex 9. Je suis informé(e) qu'il en est de même pour tout changement relatif à ma (mes) résidence(s) fiscale(s), dans le cadre de l'échange automatique d'information à des fins fiscales prévu par la réglementation européenne et les conventions fiscales bilatérales et accords internationaux conclus par la France.

Fait à  en 3 exemplaires,

le

Signature de l'Adhérent/Assuré

Signature du co-Adhérent/co-Assuré

Signature et cachet du Conseil

**Attention : merci d'apposer votre paraphe sur chacune des pages précédentes du présent document.**