

Demande d'Adhésion

Code série : 163

Norwich Stratégie Retraite "Loi Madelin"

Si vous êtes déjà client, merci de nous indiquer le numéro de votre contrat :

1 Adhérent/Assuré

M	Mme	Mlle	Nom :	Prénom :
Nom de jeune fille :				Prénom du conjoint :
Né(e) le	Commune de naissance :			Nationalité :
Département de naissance :				
Adresse :				
Code postal :	Ville :			
Adresse fiscale (si différente de votre domicile) :				
Code postal :	Ville :			
Téléphone :	E-mail :		@	
Profession :			Secteur d'activité :	
Situation familiale : Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve) Autre :				
Document d'identité présenté (document officiel en cours de validité)				
carte nationale d'identité		passport	permis de conduire	carte de séjour ou de résident étranger
Numéro du document et numéro du timbre pour les anciennes cartes d'identité et pour les passeports :				
Date de délivrance du document d'identité :				

2 Bénéficiaire(s) de l'adhésion en cas de décès de l'Adhérent/Assuré

Les bénéficiaires désignés en cas de décès sont : le conjoint de l'assuré ; à défaut, les enfants nés ou à naître de l'assuré, par parts égales entre eux, vivants ou représentés ; à défaut, les héritiers de l'assuré selon dévolution successorale.

Pour toute autre désignation du ou des bénéficiaire(s), remplissez le document : "Clause bénéficiaire spécifique" et cochez la case suivante .

3 Caractéristiques de l'adhésion

■ **Age à la liquidation de votre retraite** : ans. Cet âge doit correspondre à l'âge prévu de la liquidation de vos droits à la retraite et doit être au minimum de 60 ans. L'adhésion prend effet le jour de la réception de la demande d'adhésion au siège social d'AVIVA Courtage, sous réserve des conditions prévues aux Dispositions Générales.

■ **Stratégie de gestion** : La stratégie de gestion choisie est la **gestion EVOLUTIVE**. L'épargne est investie entre divers supports proposés à l'adhésion selon une répartition déterminée par AVIVA Courtage. La répartition de ces supports évolue chaque année en fonction de la durée restant à courir jusqu'au terme prévu de votre adhésion, conformément à l'article 9 des Dispositions Générales.

Si vous ne souhaitez pas la stratégie de gestion évolutive, vous pouvez opter pour la stratégie de **gestion LIBRE**. Remplissez alors l'Annexe "Supports financiers" et cochez la case suivante .

■ **Garantie optionnelle** : Si vous souhaitez souscrire la **garantie REMBOURSEMENT**, (sous réserve de satisfaire aux conditions de souscription), remplissez l'Annexe "Garantie Remboursement" et cochez la case suivante .

4 Versements

Déterminez les limites annuelles des versements sur le contrat :

■ **Versement minimum annuel de la Garantie Retraite** (a) : (minimum 1800 € /an)
(versement maximum annuel de la Garantie Retraite = 10 x versement minimum annuel) (a) _____ €

Déterminez le montant de vos versements dans le cadre de ces limites annuelles :

■ **Versement programmé mensuel** (b) : (dont frais de souscription $\frac{\%}{\%}$). La première prime est à régler obligatoirement par chèque (minimum 150 € et maximum 1 500 €). (b) _____ €

Les règlements ultérieurs s'effectuent par prélèvement automatique le 10 du mois.

Merci de compléter et signer l'autorisation de prélèvement ci-jointe et de nous joindre votre Relevé d'Identité Bancaire ou Postal.

■ **Versement complémentaire** (c) : vous pouvez effectuer un versement complémentaire (dont frais de souscription $\frac{\%}{\%}$) (minimum 750 €). (c) _____ €

Le cumul annuel des versements programmés mensuels soit (b) x 12 et du versement complémentaire (c) ne doit pas être supérieur à 10 fois le versement minimum annuel (a).

■ **Droit d'adhésion unique à l'ADER** : Payable seulement lors de la première adhésion. (d) + 15 €

MONTANT DE VOTRE VERSEMENT INITIAL (b + c + d) _____ €

Ce montant doit être obligatoirement réglé par chèque à l'ordre exclusif d'AVIVA Courtage.

5 Versements pour rachats de droits passés

Si vous souhaitez effectuer des versements pour rachats de droits passés, remplissez l'annexe "Versements pour rachats de droits passés" et cochez la case suivante :

6 Déclaration

- Je reconnais être informé que les informations demandées sur la demande d'adhésion et tout document qui y serait annexé, sont indispensables à l'enregistrement de mon adhésion. Elles feront l'objet d'un traitement automatisé à l'usage exclusif d'AVIVA Courtage et de ses prestataires pour la gestion de mes garanties.
Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, je dispose d'un droit d'accès et de rectification à toute information me concernant à l'adresse postale d'AVIVA Courtage - Direction des Opérations et des Relations Clients - 70 avenue de l'Europe - 92273 Bois-Colombes cedex.
- Je déclare avoir reçu et pris connaissance :
 - du document intitulé "Dispositions Générales valant Note d'Information" figurant au verso de la présente demande d'adhésion ;
 - de la note d'information juridique concernant le bénéficiaire acceptant jointe aux Dispositions Générales ;
 - de la note d'information fiscale sur la "Loi Madelin" ;
 - des notices d'information et/ou prospectus simplifiés visés par l'Autorité des Marchés Financiers des OPCVM que j'ai sélectionnés, auxquels sont joints s'il s'agit d'OPCVM nourriciers, les notices ou prospectus simplifiés des OPCVM Maîtres correspondants.Je reconnais être informé(e) que les frais pouvant être supportés par les unités de compte, indiqués dans le tableau figurant à l'article 33 des Dispositions Générales valant note d'information, sont extraits des notices d'information ou prospectus simplifiés des OPCVM visés par l'Autorité des Marchés Financiers en vigueur lors de l'adhésion et sont susceptibles d'évoluer au même titre que ces documents.
J'ai bien noté que je pouvais obtenir communication des derniers prospectus simplifiés ou notices d'information des OPCVM éligibles au contrat sur simple demande à l'adresse postale de l'Assureur ou sur le site internet www.aviva-vie.fr (ce service peut être interrompu à tout moment ; les conditions d'utilisation de ce service vous sont précisées sur le site) ;
 - des conditions d'exercice du droit de renonciation et du modèle de lettre de renonciation figurant à l'Article 26 des Dispositions Générales ;
 - du double de la présente demande.
- Je demande à bénéficier des garanties du contrat **NORWICH STRATEGIE RETRAITE "Loi Madelin"** souscrit par l'Association ADER auprès d'AVIVA Courtage et reconnais devoir m'acquitter auprès de l'Association du droit d'adhésion unique dont le montant est de 15 €.
- Je prends bonne note que les frais prélevés le premier jour ouvré de chaque trimestre civil s'élèvent à :
 - 0,95% par an pour la gestion et le suivi du contrat **NORWICH STRATEGIE RETRAITE "Loi Madelin"**,
 - 0,05% par an au titre de la garantie complémentaire en cas de décès,de l'épargne constituée sur le fonds garanti à cette date et du nombre d'actions et de parts d'OPCVM figurant au contrat à cette date.
- J'ai bien noté que pour bénéficier d'une déduction des primes versées dans le cadre des dispositions de la loi n° 94-126 du 11 février 1994, dite "loi Madelin", les primes doivent être financièrement supportées par moi-même et non par mon entreprise. Je reconnais en conséquence que les cotisations versées à ce jour ou ultérieurement par l'entreprise constituent en réalité, selon le statut juridique de l'exploitation, un emploi du bénéfice me revenant ou un emploi de la rémunération qui m'est octroyée.
- J'affirme être à jour de cotisations au titre des régimes légaux obligatoires maladie et vieillesse de la Sécurité Sociale.
- Je joins à la présente adhésion, les attestations délivrées par les Caisses d'Assurance Maladie ou d'Assurance Vieillesse auprès desquelles je cotise pour les régimes obligatoires (dispositions valables pour le travailleur indépendant et pour le conjoint collaborateur). En outre, je déclare avoir été informé que je dois, en cours d'adhésion, être en mesure de présenter des attestations de même nature.
- Je déclare en outre exacts les renseignements mentionnés dans cette demande d'adhésion.

Documents à joindre :

- Copie du dernier relevé de points retraite.
 - Inscription du conjoint collaborateur au registre du commerce, lorsque celui-ci est adhérent.
 - Photocopie de la demande d'inscription s'il s'agit d'une création d'activité.
 - L'attestation délivrée par les Caisses d'Assurance Maladie et d'Assurance Vieillesse certifiant que vous êtes à jour de vos cotisations au titre des régimes légaux obligatoires.
- Si je n'ai pas reçu le Certificat d'Adhésion dans les 30 jours suivant la signature de cette présente demande d'adhésion, j'en informerai sans délai et par écrit AVIVA Courtage à l'adresse postale indiquée ci-dessous.
 - Je joins à cette présente demande d'adhésion un chèque libellé à l'ordre exclusif d'AVIVA Courtage.

Fait à

Signature de l'Adhérent/Assuré

Le

Signature et cachet du Conseil

Je soussigné (nom et prénom du Conseil)

Reconnais avoir reçu de M

la somme de _____ € par chèque libellé à l'ordre exclusif d'AVIVA Courtage.

Code intermédiaire : **C ACT 17**

AV D5 ou D7

LI

Nom Inspecteur : _____



AVIVA COURTAGE
Siège social : 70 avenue de l'Europe - 92273 Bois-Colombes cedex
Adresse postale : Direction des Opérations et des Relations Clients
70 avenue de l'Europe - 92273 Bois-Colombes cedex
Entreprise régie par le code des Assurances
Société anonyme au capital de 50 326 525 Euros - 379 665 011 RCS Nanterre

ADER
70 avenue de l'Europe - 92273 Bois-Colombes cedex
Association pour le Développement
de l'Épargne pour la Retraite
Association régie par la loi du 1er juillet 1901