

N° adhésion

Courtier \_\_\_\_\_ Code courtier  N° ORIAS

(1)  GAIPARE Sélection  GAIPARE Selectissimo

**Adhérent(e) – Assuré(e)**

(1)  M.  Mme  Mlle Nom

Prénom

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Né(e) le  à : commune ou pays \_\_\_\_\_ N° Dépt. \_\_\_\_\_

**Représentant(s) légal(aux) de l'adhérent(e) – assuré(e) (le cas échéant)**

(1)  Administrateur légal  Tuteur  Curateur Nom et prénom/Raison sociale \_\_\_\_\_

**À remplir en cas de changement de coordonnées ou de situation de l'adhérent(e) – assuré(e)**

(1)  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Concubinage  Pacsé(e)

Profession et secteur d'activité \_\_\_\_\_

Adresse : N° \_\_\_\_\_ Rue/Bd/Av \_\_\_\_\_

Rés., Bât. Esc. \_\_\_\_\_

Code postal  Commune \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Pièce d'identité (2) :  Carte nationale d'identité  Passeport  Titre de séjour/Carte de résident

N° \_\_\_\_\_ délivré(e) le  à : \_\_\_\_\_

OU  Chèque bancaire tiré à partir du compte de l'adhérent(e) – assuré(e)

**Co-adhérent(e) – Co-assuré(e) (en cas de co-adhésion)**

(1)  M.  Mme  Mlle Nom

Prénom

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Né(e) le  à : commune ou pays \_\_\_\_\_ N° Dépt. \_\_\_\_\_

**Représentant(s) légal(aux) du co-adhérent(e) – co-assuré(e) (le cas échéant)**

(1)  Administrateur légal  Tuteur  Curateur Nom et prénom/Raison sociale \_\_\_\_\_

**À remplir en cas de changement de coordonnées ou de situation du co-adhérent(e) – co-assuré(e)**

(1)  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Concubinage  Pacsé(e)

Profession et secteur d'activité \_\_\_\_\_

Adresse : N° \_\_\_\_\_ Rue/Bd/Av \_\_\_\_\_

Rés., Bât. Esc. \_\_\_\_\_

Code postal  Commune \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Pièce d'identité (2) :  Carte nationale d'identité  Passeport  Titre de séjour/Carte de résident

N° \_\_\_\_\_ délivré(e) le  à : \_\_\_\_\_

OU  Chèque bancaire tiré à partir du compte du co-adhérent(e) – co-assuré(e)

**Créancier titulaire d'une garantie (le cas échéant)**

(1)  M.  Mme  Mlle  Personne morale/Statut juridique \_\_\_\_\_

Nom et prénom/Raison sociale \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Né(e) le  à : commune ou pays \_\_\_\_\_ N° Dépt. \_\_\_\_\_

(1)  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Concubinage  Pacsé(e)

Profession et secteur d'activité \_\_\_\_\_

N° SIREN/SIRET  Code APE \_\_\_\_\_ Code VIP \_\_\_\_\_

Correspondant personne morale (1)  M.  Mme  Mlle Nom et prénom \_\_\_\_\_

Adresse : N° \_\_\_\_\_ Rue/Bd/Av \_\_\_\_\_

Rés., Bât. Esc. \_\_\_\_\_

Code postal  Commune \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

(1) Cocher la(les) case(s) utile(s)

(2) Cocher la case utile et indiquer le n° de la pièce(s) d'identité présentée(s) et, en cas de versement supérieur à 150 000 EUR par un tiers, joindre la photocopie de la (des) pièce(s) d'identité.

Paraphe Adhérent(e) – Assuré(e)

## Versement libre

Montant \_\_\_\_\_ (minimum 1 500 EUR) Par :  Chèque ou  Virement A l'ordre d'Allianz Vie  
 Ou (1)  Réemploi de la somme de \_\_\_\_\_ EUR qui est due au titre de l'adhésion / le contrat \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Ou de(s) bon(s) n° \_\_\_\_\_, le reliquat éventuel étant versé à l'adhérent(e) – assuré(e) par Allianz Vie.

**Répartition du versement :** Les supports choisis doivent figurer dans l'annexe descriptive présentant les caractéristiques principales des supports en vigueur à la date de signature de la présente demande. Le total de tous les supports doit être égal à 100 %. A défaut de remplir la rubrique ci-dessous, la répartition effective pour le précédent versement libre sera reconduite, à défaut celle du dernier versement régulier, à défaut celle de l'adhésion.

Si l'option Gestion Profilée est en cours sur l'adhésion, le versement sera investi conformément à l'orientation de gestion de l'option choisie en vigueur à la date d'enregistrement du versement : aucune répartition ne doit être complétée ci-dessous.

Nom du support	Répartition	Option Dynamisation progressive * Option accessible uniquement sur GAIPARE Selectissimo
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
<b>Total</b>	<b>1,0,0 %</b>	

\* Si l'option Dynamisation progressive est choisie, elle s'effectuera sur (1)  6 mois  12 mois  24 mois  36 mois, selon les modalités décrites dans la Notice d'information qui vous a été remise ou le dernier avenant en vigueur.

NB : pour une adhésion effectuée dans le cadre de la fiscalité PEP, l'ensemble des versements sur le support éligible est plafonné à 92 000 EUR. Tout versement sur d'autres supports que le fonds GAIPARE met fin à ce régime. L'adhésion relève alors de la fiscalité de droit commun de l'assurance Vie.

Allianz Vie ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte net de tous frais 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.

## Mise en place d'un plan de versements réguliers – Modification – Arrêt

Les minima de prélèvement sont de 100 EUR par mois, 300 EUR par trimestre, 600 EUR par semestre, 1 200 EUR par an.

Je demande : (1)

A mettre en place des versements réguliers par prélèvement automatique (\*),

(\* ) joindre un mandat de prélèvement SEPA, rempli et signé, accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

A modifier le prélèvement automatique des versements réguliers,

A interrompre le prélèvement automatique des versements réguliers.

Montant \_\_\_\_\_ EUR par (1)  mois  trimestre  semestre  an Date de démarrage (mois/année) \_\_\_\_\_

**Répartition des versements réguliers :**

Les supports choisis doivent figurer dans l'annexe descriptive présentant les caractéristiques principales des supports en vigueur à la date de signature de la présente demande.

Si l'option Gestion Profilée est en cours sur l'adhésion, le versement sera investi conformément à l'orientation de gestion de l'option choisie en vigueur à la date d'enregistrement du versement : aucune répartition ne doit être complétée ci-dessous.

Nom du support	Répartition
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
<b>Total</b>	<b>1,0,0 %</b>

Ne pas joindre de règlement au présent document.

NB : pour une adhésion effectuée dans le cadre de la fiscalité PEP, l'ensemble des versements sur le support éligible est plafonné à 92 000 EUR. Tout versement sur d'autres supports que le fonds GAIPARE met fin à ce régime. L'adhésion relève alors de la fiscalité de droit commun de l'assurance Vie.

Allianz Vie ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte net de tous frais 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.

(1) Cocher la(les) case(s) utile(s)

Paraphe Adhérent(e) – Assuré(e) \_\_\_\_\_

## Demande d'arbitrage ponctuel

Les arbitrages vers le support de référence sont gratuits.

Le premier arbitrage de chaque année civile est gratuit.

Si l'option Gestion Profilée est en cours sur l'adhésion, les arbitrages ponctuels ne sont pas autorisés.

Support(s) à désinvestir :	Montant arbitré		
	en euros	OU	en pourcentage
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %

Pour investir sur les supports suivants :	Répartition du montant arbitré exprimé en pourcentage
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %

Allianz Vie ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte net de tous frais 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.

### Arbitrages Programmés : Dynamisation progressive du capital

L'option Dynamisation progressive du capital est accessible uniquement sur GAIPARE Selectissimo.

Dynamisation progressive du capital sur une durée de : (1)  6 mois  12 mois

Montant total du capital du support Fonds GAIPARE devant bénéficier de l'option : \_\_\_\_\_ EUR (minimum de 1 500 EUR)

Investissement progressif à répartir sur les supports suivants :	
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %

Les arbitrages effectués dans le cadre de cette option entraînent des frais de 0,50 % du montant arbitré.

Les supports choisis doivent figurer dans l'annexe descriptive présentant les caractéristiques principales des supports en vigueur à la date de signature de la présente demande.

Si l'option Gestion Profilée est en cours sur l'adhésion, les arbitrages programmés ne sont pas autorisés.

(1) Cocher la(les) case(s) utile(s)

Paraphe Adhérent(e) – Assuré(e)

## Arbitrages Programmés : Sécurisation des performances (\*)

L'option Sécurisation des performances est accessible uniquement sur GAIPARE Selectissimo.

(1)  Je demande la mise en place de l'option d'arbitrages programmés « sécurisation des performances », selon les modalités décrites dans la Notice d'Information qui m'a été remise ou le dernier avenant en vigueur, sur les supports et selon les seuils suivants :

Nom du support	Seuil (en pourcentage entier entre 5 % et 15 % inclus)
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %

\* option accessible gratuitement sous réserve que le capital constitué soit au moins égal à 7 500 EUR

Les supports choisis doivent figurer dans l'annexe descriptive présentant les caractéristiques principales des supports en vigueur à la date de signature de la présente demande. Si l'option Gestion Profilée est en cours sur l'adhésion, les arbitrages programmés ne sont pas autorisés.

### Arrêt de dynamisation progressive

- (1)  Je souhaite mettre fin au(x) calendrier(s) de Dynamisation progressive des versements.
- (1)  Je souhaite mettre fin au(x) calendrier(s) de Dynamisation progressive des versements et demande à effectuer un arbitrage ponctuel tel qu'indiqué ci-dessus pour le solde des unités de compte du support temporaire de dynamisation.
- (1)  Je souhaite mettre fin au calendrier de Dynamisation progressive du capital.

### Signature(s)

Le(s) signataire(s) reconnaît(ssent) avoir pris connaissance des informations figurant sur la présente demande.

Si le paiement d'une prime est effectué à partir d'un compte ouvert au nom d'une personne différente de l'adhérent, ce dernier reconnaît avoir été informé du risque de qualification de ce paiement notamment en donation ou en avantage en nature versé à son profit par le payeur de prime. L'adhérent reconnaît que cette opération pourrait être soumise en tant que telle au régime juridique des donations et aux droits de mutation à titre gratuit ou au régime juridique, fiscal et social des avantages en nature. L'adhérent s'engage à prendre en charge les conséquences en résultant et décharge en conséquence Allianz Vie de toute responsabilité et de tout manquement à son devoir d'information et de conseil.

Date |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| et signature(s) précédée(s) de « lu et approuvé »

L'Adhérent(e) – Assuré(e)

Le(la) Co-adhérent(e) – Co-assuré(e)  
(le cas échéant)

Le(s) représentant(s) légal(aux)  
Pour accord (le cas échéant)

Le Créancier  
Pour accord (le cas échéant)

(1) Cocher la(les) case(s) utile(s)

Allianz Direction des Opérations Vie  
TSA 81003  
67018 Strasbourg Cedex  
Tél. : 0978 978 009

### Clause Informatique et Libertés

Nous vous informons que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la présente demande. Elles pourront, sauf opposition de votre part, aussi être utilisées par les différentes sociétés et partenaires du groupe Allianz en France et leurs réseaux, dans un but de prospection pour les produits qu'ils distribuent (assurances, produits bancaires et financiers, services).

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, telle que modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression et d'opposition relatif aux données vous concernant, soit en adressant un mail à l'adresse [DQRCDDV@allianz.fr](mailto:DQRCDDV@allianz.fr), soit en adressant un courrier auprès de : Allianz - Informatique et Libertés - Tour Neptune - Case Courrier 1304 - 20 place de Seine 92086 Paris La Défense cedex.

### Pièces à joindre pour faciliter le traitement de cette demande

Il est important de vérifier que toutes les informations et les justificatifs demandés figurent dans le dossier transmis au Centre de Service Clients.

A joindre dans tous les cas :

- (1)  le justificatif d'identité des différents intervenants au contrat
- (1)  les documents nécessaires dans le cadre de la procédure TRACFIN (le cas échéant)

et, si des versements sont réglés par prélèvement automatique :

- (1)  le mandat de prélèvement SEPA, rempli, signé et accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB).

(1) Cocher la(les) case(s) utile(s)

Allianz Vie  
Entreprise régie par le Code des assurances  
S.A. au capital de 643 054 425 euros

Siège social :  
87, rue de Richelieu 75002 Paris  
340 234 962 RCS Paris  
[www.allianz.fr](http://www.allianz.fr)

GAIPARE :  
Groupement Associatif Interprofessionnel  
Pour l'Amélioration de la Retraite  
et de l'Épargne.  
Association à but non lucratif, régie par la loi  
du 1<sup>er</sup> juillet 1901, enregistrée sous le  
n° 13/11543

Siège social :  
4, rue du Général Lanrézac  
75017 Paris

N° adhésion

Courtier  Code courtier  N° ORIAS

(1)  GAIPARE Sélection  GAIPARE Selectissimo

**Adhérent(e) – Assuré(e)**

(1)  M.  Mme  Mlle Nom

Prénom

Nom de jeune fille  Nationalité

Né(e) le  à : commune ou pays  N° Dépt.

**Représentant(s) légal(aux) de l'adhérent(e) – assuré(e) (le cas échéant)**

(1)  Administrateur légal  Tuteur  Curateur Nom et prénom/Raison sociale

**À remplir en cas de changement de coordonnées ou de situation de l'adhérent(e) – assuré(e)**

(1)  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Concubinage  Pacsé(e)

Profession et secteur d'activité

Adresse : N°  Rue/Bd/Av

Rés., Bât. Esc.

Code postal  Commune  Pays

Tél.  Tél. portable  E-mail

Pièce d'identité (2) :  Carte nationale d'identité  Passeport  Titre de séjour/Carte de résident

N°  délivré(e) le  à :

OU  Chèque bancaire tiré à partir du compte de l'adhérent(e) – assuré(e)

**Co-adhérent(e) – Co-assuré(e) (en cas de co-adhésion)**

(1)  M.  Mme  Mlle Nom

Prénom

Nom de jeune fille  Nationalité

Né(e) le  à : commune ou pays  N° Dépt.

**Représentant(s) légal(aux) du co-adhérent(e) – co-assuré(e) (le cas échéant)**

(1)  Administrateur légal  Tuteur  Curateur Nom et prénom/Raison sociale

**À remplir en cas de changement de coordonnées ou de situation du co-adhérent(e) – co-assuré(e)**

(1)  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Concubinage  Pacsé(e)

Profession et secteur d'activité

Adresse : N°  Rue/Bd/Av

Rés., Bât. Esc.

Code postal  Commune  Pays

Tél.  Tél. portable  E-mail

Pièce d'identité (2) :  Carte nationale d'identité  Passeport  Titre de séjour/Carte de résident

N°  délivré(e) le  à :

OU  Chèque bancaire tiré à partir du compte du co-adhérent(e) – co-assuré(e)

**Créancier titulaire d'une garantie (le cas échéant)**

(1)  M.  Mme  Mlle  Personne morale/Statut juridique

Nom et prénom/Raison sociale  Nom de jeune fille  Nationalité

Né(e) le  à : commune ou pays  N° Dépt.

(1)  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Concubinage  Pacsé(e)

Profession et secteur d'activité

N° SIREN/SIRET  Code APE  Code VIP

Correspondant personne morale (1)  M.  Mme  Mlle Nom et prénom

Adresse : N°  Rue/Bd/Av

Rés., Bât. Esc.

Code postal  Commune  Pays

(1) Cocher la(les) case(s) utile(s)

(2) Cocher la case utile et indiquer le n° de la pièce(s) d'identité présentée(s) et, en cas de versement supérieur à 150 000 EUR par un tiers, joindre la photocopie de la (des) pièce(s) d'identité.

Paraphe Adhérent(e) – Assuré(e)

## Versement libre

Montant \_\_\_\_\_ (minimum 1 500 EUR) Par :  Chèque ou  Virement A l'ordre d'Allianz Vie  
 Ou (1)  Réemploi de la somme de \_\_\_\_\_ EUR qui est due au titre de l'adhésion / le contrat \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Ou de(s) bon(s) n° \_\_\_\_\_, le reliquat éventuel étant versé à l'adhérent(e) – assuré(e) par Allianz Vie.

**Répartition du versement :** Les supports choisis doivent figurer dans l'annexe descriptive présentant les caractéristiques principales des supports en vigueur à la date de signature de la présente demande. Le total de tous les supports doit être égal à 100 %. A défaut de remplir la rubrique ci-dessous, la répartition effective pour le précédent versement libre sera reconduite, à défaut celle du dernier versement régulier, à défaut celle de l'adhésion.

Si l'option Gestion Profilée est en cours sur l'adhésion, le versement sera investi conformément à l'orientation de gestion de l'option choisie en vigueur à la date d'enregistrement du versement : aucune répartition ne doit être complétée ci-dessous.

Nom du support	Répartition	Option Dynamisation progressive * Option accessible uniquement sur GAIPARE Selectissimo
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
<b>Total</b>	<b>1,0,0 %</b>	

\* Si l'option Dynamisation progressive est choisie, elle s'effectuera sur (1)  6 mois  12 mois  24 mois  36 mois, selon les modalités décrites dans la Notice d'information qui vous a été remise ou le dernier avenant en vigueur.

NB : pour une adhésion effectuée dans le cadre de la fiscalité PEP, l'ensemble des versements sur le support éligible est plafonné à 92 000 EUR. Tout versement sur d'autres supports que le fonds GAIPARE met fin à ce régime. L'adhésion relève alors de la fiscalité de droit commun de l'assurance Vie.

Allianz Vie ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte net de tous frais 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.

## Mise en place d'un plan de versements réguliers – Modification – Arrêt

Les minima de prélèvement sont de 100 EUR par mois, 300 EUR par trimestre, 600 EUR par semestre, 1 200 EUR par an.

Je demande : (1)

A mettre en place des **versements réguliers** par prélèvement automatique (\*),

(\* ) joindre un mandat de prélèvement SEPA, rempli et signé, accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

A modifier le prélèvement automatique des **versements réguliers**,

A interrompre le prélèvement automatique des **versements réguliers**.

Montant \_\_\_\_\_ EUR par (1)  mois  trimestre  semestre  an Date de démarrage (mois/année) \_\_\_\_\_

**Répartition des versements réguliers :**

Les supports choisis doivent figurer dans l'annexe descriptive présentant les caractéristiques principales des supports en vigueur à la date de signature de la présente demande.

Si l'option Gestion Profilée est en cours sur l'adhésion, le versement sera investi conformément à l'orientation de gestion de l'option choisie en vigueur à la date d'enregistrement du versement : aucune répartition ne doit être complétée ci-dessous.

Nom du support	Répartition
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
<b>Total</b>	<b>1,0,0 %</b>

Ne pas joindre de règlement au présent document.

NB : pour une adhésion effectuée dans le cadre de la fiscalité PEP, l'ensemble des versements sur le support éligible est plafonné à 92 000 EUR. Tout versement sur d'autres supports que le fonds GAIPARE met fin à ce régime. L'adhésion relève alors de la fiscalité de droit commun de l'assurance Vie.

Allianz Vie ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte net de tous frais 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.

(1) Cocher la(les) case(s) utile(s)

Paraphe Adhérent(e) – Assuré(e) \_\_\_\_\_

## Demande d'arbitrage ponctuel

Les arbitrages vers le support de référence sont gratuits.

Le premier arbitrage de chaque année civile est gratuit.

Si l'option Gestion Profilée est en cours sur l'adhésion, les arbitrages ponctuels ne sont pas autorisés.

Support(s) à désinvestir :	Montant arbitré		
	en euros	OU	en pourcentage
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %

Pour investir sur les supports suivants :	Répartition du montant arbitré exprimé en pourcentage
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %

Allianz Vie ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte net de tous frais 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.

### Arbitrages Programmés : Dynamisation progressive du capital

L'option Dynamisation progressive du capital est accessible uniquement sur GAIPARE Selectissimo.

Dynamisation progressive du capital sur une durée de : (1)  6 mois       12 mois

Montant total du capital du support Fonds GAIPARE devant bénéficier de l'option : \_\_\_\_\_ EUR (minimum de 1 500 EUR)

Investissement progressif à répartir sur les supports suivants :	
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %

Les arbitrages effectués dans le cadre de cette option entraînent des frais de 0,50 % du montant arbitré.

Les supports choisis doivent figurer dans l'annexe descriptive présentant les caractéristiques principales des supports en vigueur à la date de signature de la présente demande.

Si l'option Gestion Profilée est en cours sur l'adhésion, les arbitrages programmés ne sont pas autorisés.

(1) Cocher la(les) case(s) utile(s)

Paraphe Adhérent(e) – Assuré(e)



## Arbitrages Programmés : Sécurisation des performances (\*)

L'option Sécurisation des performances est accessible uniquement sur GAIPARE Selectissimo.

(1)  Je demande la mise en place de l'option d'arbitrages programmés « sécurisation des performances », selon les modalités décrites dans la Notice d'Information qui m'a été remise ou le dernier avenant en vigueur, sur les supports et selon les seuils suivants :

Nom du support	Seuil (en pourcentage entier entre 5 % et 15 % inclus)
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %

\* option accessible gratuitement sous réserve que le capital constitué soit au moins égal à 7 500 EUR

Les supports choisis doivent figurer dans l'annexe descriptive présentant les caractéristiques principales des supports en vigueur à la date de signature de la présente demande. Si l'option Gestion Profilée est en cours sur l'adhésion, les arbitrages programmés ne sont pas autorisés.

## Arrêt de dynamisation progressive

(1)  Je souhaite mettre fin au(x) calendrier(s) de Dynamisation progressive des versements.

(1)  Je souhaite mettre fin au(x) calendrier(s) de Dynamisation progressive des versements et demande à effectuer un arbitrage ponctuel tel qu'indiqué ci-dessus pour le solde des unités de compte du support temporaire de dynamisation.

(1)  Je souhaite mettre fin au calendrier de Dynamisation progressive du capital.

## Signature(s)

Le(s) signataire(s) reconnaît(ssent) avoir pris connaissance des informations figurant sur la présente demande.

Si le paiement d'une prime est effectué à partir d'un compte ouvert au nom d'une personne différente de l'adhérent, ce dernier reconnaît avoir été informé du risque de qualification de ce paiement notamment en donation ou en avantage en nature versé à son profit par le payeur de prime. L'adhérent reconnaît que cette opération pourrait être soumise en tant que telle au régime juridique des donations et aux droits de mutation à titre gratuit ou au régime juridique, fiscal et social des avantages en nature. L'adhérent s'engage à prendre en charge les conséquences en résultant et décharge en conséquence Allianz Vie de toute responsabilité et de tout manquement à son devoir d'information et de conseil.

Date \_\_\_\_\_ et signature(s) précédée(s) de « lu et approuvé »

L'Adhérent(e) – Assuré(e)

Le(la) Co-adhérent(e) – Co-assuré(e)  
(le cas échéant)

Le(s) représentant(s) légal(aux)  
Pour accord (le cas échéant)

Le Créancier  
Pour accord (le cas échéant)

(1) Cocher la(les) case(s) utile(s)

## Coordonnées du Centre de Service Clients

Allianz Direction des Opérations Vie  
TSA 81003  
67018 Strasbourg Cedex  
Tél. : 0978 978 009

## Clause Informatique et Libertés

Nous vous informons que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la présente demande. Elles pourront, sauf opposition de votre part, aussi être utilisées par les différentes sociétés et partenaires du groupe Allianz en France et leurs réseaux, dans un but de prospection pour les produits qu'ils distribuent (assurances, produits bancaires et financiers, services).

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, telle que modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression et d'opposition relatif aux données vous concernant, soit en adressant un mail à l'adresse [DQRCDDV@allianz.fr](mailto:DQRCDDV@allianz.fr), soit en adressant un courrier auprès de : Allianz - Informatique et Libertés - Tour Neptune - Case Courrier 1304 - 20 place de Seine 92086 Paris La Défense cedex.

Allianz Vie  
Entreprise régie par le Code des assurances  
S.A. au capital de 643 054 425 euros

Siège social :  
87, rue de Richelieu 75002 Paris  
340 234 962 RCS Paris  
[www.allianz.fr](http://www.allianz.fr)

GAIPARE :  
Groupement Associatif Interprofessionnel  
Pour l'Amélioration de la Retraite  
et de l'Épargne.  
Association à but non lucratif, régie par la loi  
du 1<sup>er</sup> juillet 1901, enregistrée sous le  
n° 13/11543

Siège social :  
4, rue du Général Lanrézac  
75017 Paris

N° adhésion

Courtier \_\_\_\_\_ Code courtier  N° ORIAS

(1)  GAIPARE Sélection  GAIPARE Selectissimo

**Adhérent(e) – Assuré(e)**

(1)  M.  Mme  Mlle Nom

Prénom

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Né(e) le  à : commune ou pays \_\_\_\_\_ N° Dépt. \_\_\_\_\_

**Représentant(s) légal(aux) de l'adhérent(e) – assuré(e) (le cas échéant)**

(1)  Administrateur légal  Tuteur  Curateur Nom et prénom/Raison sociale \_\_\_\_\_

**À remplir en cas de changement de coordonnées ou de situation de l'adhérent(e) – assuré(e)**

(1)  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Concubinage  Pacsé(e)

Profession et secteur d'activité \_\_\_\_\_

Adresse : N° \_\_\_\_\_ Rue/Bd/Av \_\_\_\_\_

Rés., Bât. Esc. \_\_\_\_\_

Code postal  Commune \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Pièce d'identité (2) :  Carte nationale d'identité  Passeport  Titre de séjour/Carte de résident

N° \_\_\_\_\_ délivré(e) le  à : \_\_\_\_\_

OU  Chèque bancaire tiré à partir du compte de l'adhérent(e) – assuré(e)

**Co-adhérent(e) – Co-assuré(e) (en cas de co-adhésion)**

(1)  M.  Mme  Mlle Nom

Prénom

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Né(e) le  à : commune ou pays \_\_\_\_\_ N° Dépt. \_\_\_\_\_

**Représentant(s) légal(aux) du co-adhérent(e) – co-assuré(e) (le cas échéant)**

(1)  Administrateur légal  Tuteur  Curateur Nom et prénom/Raison sociale \_\_\_\_\_

**À remplir en cas de changement de coordonnées ou de situation du co-adhérent(e) – co-assuré(e)**

(1)  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Concubinage  Pacsé(e)

Profession et secteur d'activité \_\_\_\_\_

Adresse : N° \_\_\_\_\_ Rue/Bd/Av \_\_\_\_\_

Rés., Bât. Esc. \_\_\_\_\_

Code postal  Commune \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Pièce d'identité (2) :  Carte nationale d'identité  Passeport  Titre de séjour/Carte de résident

N° \_\_\_\_\_ délivré(e) le  à : \_\_\_\_\_

OU  Chèque bancaire tiré à partir du compte du co-adhérent(e) – co-assuré(e)

**Créancier titulaire d'une garantie (le cas échéant)**

(1)  M.  Mme  Mlle  Personne morale/Statut juridique \_\_\_\_\_

Nom et prénom/Raison sociale \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Né(e) le  à : commune ou pays \_\_\_\_\_ N° Dépt. \_\_\_\_\_

(1)  Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Concubinage  Pacsé(e)

Profession et secteur d'activité \_\_\_\_\_

N° SIREN/SIRET  Code APE \_\_\_\_\_ Code VIP \_\_\_\_\_

Correspondant personne morale (1)  M.  Mme  Mlle Nom et prénom \_\_\_\_\_

Adresse : N° \_\_\_\_\_ Rue/Bd/Av \_\_\_\_\_

Rés., Bât. Esc. \_\_\_\_\_

Code postal  Commune \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

(1) Cocher la(les) case(s) utile(s)

(2) Cocher la case utile et indiquer le n° de la pièce(s) d'identité présentée(s) et, en cas de versement supérieur à 150 000 EUR par un tiers, joindre la photocopie de la (des) pièce(s) d'identité.

Paraphe Adhérent(e) – Assuré(e)

## Versement libre

Montant \_\_\_\_\_ (minimum 1 500 EUR) Par :  Chèque ou  Virement A l'ordre d'Allianz Vie  
 Ou (1)  Réemploi de la somme de \_\_\_\_\_ EUR qui est due au titre de l'adhésion / le contrat \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Ou de(s) bon(s) n° \_\_\_\_\_, le reliquat éventuel étant versé à l'adhérent(e) – assuré(e) par Allianz Vie.

**Répartition du versement :** Les supports choisis doivent figurer dans l'annexe descriptive présentant les caractéristiques principales des supports en vigueur à la date de signature de la présente demande. Le total de tous les supports doit être égal à 100 %. A défaut de remplir la rubrique ci-dessous, la répartition effective pour le précédent versement libre sera reconduite, à défaut celle du dernier versement régulier, à défaut celle de l'adhésion.

Si l'option Gestion Profilée est en cours sur l'adhésion, le versement sera investi conformément à l'orientation de gestion de l'option choisie en vigueur à la date d'enregistrement du versement : aucune répartition ne doit être complétée ci-dessous.

Nom du support	Répartition	Option Dynamisation progressive * Option accessible uniquement sur GAIPARE Selectissimo
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
	_ _ _  %	<input type="checkbox"/>
<b>Total</b>	<b>1,0,0 %</b>	

\* Si l'option Dynamisation progressive est choisie, elle s'effectuera sur (1)  6 mois  12 mois  24 mois  36 mois, selon les modalités décrites dans la Notice d'information qui vous a été remise ou le dernier avenant en vigueur.

NB : pour une adhésion effectuée dans le cadre de la fiscalité PEP, l'ensemble des versements sur le support éligible est plafonné à 92 000 EUR. Tout versement sur d'autres supports que le fonds GAIPARE met fin à ce régime. L'adhésion relève alors de la fiscalité de droit commun de l'assurance Vie.

Allianz Vie ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte net de tous frais 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.

## Mise en place d'un plan de versements réguliers – Modification – Arrêt

Les minima de prélèvement sont de 100 EUR par mois, 300 EUR par trimestre, 600 EUR par semestre, 1 200 EUR par an.

Je demande : (1)

A mettre en place des versements réguliers par prélèvement automatique (\*),

(\* ) joindre un mandat de prélèvement SEPA, rempli et signé, accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

A modifier le prélèvement automatique des versements réguliers,

A interrompre le prélèvement automatique des versements réguliers.

Montant \_\_\_\_\_ EUR par (1)  mois  trimestre  semestre  an Date de démarrage (mois/année) \_\_\_\_\_

**Répartition des versements réguliers :**

Les supports choisis doivent figurer dans l'annexe descriptive présentant les caractéristiques principales des supports en vigueur à la date de signature de la présente demande.

Si l'option Gestion Profilée est en cours sur l'adhésion, le versement sera investi conformément à l'orientation de gestion de l'option choisie en vigueur à la date d'enregistrement du versement : aucune répartition ne doit être complétée ci-dessous.

Nom du support	Répartition
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
	_ _ _  %
<b>Total</b>	<b>1,0,0 %</b>

Ne pas joindre de règlement au présent document.

NB : pour une adhésion effectuée dans le cadre de la fiscalité PEP, l'ensemble des versements sur le support éligible est plafonné à 92 000 EUR. Tout versement sur d'autres supports que le fonds GAIPARE met fin à ce régime. L'adhésion relève alors de la fiscalité de droit commun de l'assurance Vie.

Allianz Vie ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte net de tous frais 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.

(1) Cocher la(les) case(s) utile(s)

Paraphe Adhérent(e) – Assuré(e) \_\_\_\_\_

## Demande d'arbitrage ponctuel

Les arbitrages vers le support de référence sont gratuits.

Le premier arbitrage de chaque année civile est gratuit.

Si l'option Gestion Profilée est en cours sur l'adhésion, les arbitrages ponctuels ne sont pas autorisés.

Support(s) à désinvestir :	Montant arbitré		
	en euros	OU	en pourcentage
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %
	EUR		_____ %

Pour investir sur les supports suivants :	Répartition du montant arbitré exprimé en pourcentage
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %

Allianz Vie ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte net de tous frais 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.

### Arbitrages Programmés : Dynamisation progressive du capital

L'option Dynamisation progressive du capital est accessible uniquement sur GAIPARE Selectissimo.

Dynamisation progressive du capital sur une durée de : (1)  6 mois       12 mois

Montant total du capital du support Fonds GAIPARE devant bénéficier de l'option : \_\_\_\_\_ EUR (minimum de 1 500 EUR)

Investissement progressif à répartir sur les supports suivants :	
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %

Les arbitrages effectués dans le cadre de cette option entraînent des frais de 0,50 % du montant arbitré.

Les supports choisis doivent figurer dans l'annexe descriptive présentant les caractéristiques principales des supports en vigueur à la date de signature de la présente demande.

Si l'option Gestion Profilée est en cours sur l'adhésion, les arbitrages programmés ne sont pas autorisés.

(1) Cocher la(les) case(s) utile(s)

Paraphe Adhérent(e) – Assuré(e)

## Arbitrages Programmés : Sécurisation des performances (\*)

L'option Sécurisation des performances est accessible uniquement sur GAIPARE Selectissimo.

(1)  Je demande la mise en place de l'option d'arbitrages programmés « sécurisation des performances », selon les modalités décrites dans la Notice d'Information qui m'a été remise ou le dernier avenant en vigueur, sur les supports et selon les seuils suivants :

Nom du support	Seuil (en pourcentage entier entre 5 % et 15 % inclus)
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %
	_____ %

\* option accessible gratuitement sous réserve que le capital constitué soit au moins égal à 7 500 EUR

Les supports choisis doivent figurer dans l'annexe descriptive présentant les caractéristiques principales des supports en vigueur à la date de signature de la présente demande. Si l'option Gestion Profilée est en cours sur l'adhésion, les arbitrages programmés ne sont pas autorisés.

## Arrêt de dynamisation progressive

- (1)  Je souhaite mettre fin au(x) calendrier(s) de Dynamisation progressive des versements.
- (1)  Je souhaite mettre fin au(x) calendrier(s) de Dynamisation progressive des versements et demande à effectuer un arbitrage ponctuel tel qu'indiqué ci-dessus pour le solde des unités de compte du support temporaire de dynamisation.
- (1)  Je souhaite mettre fin au calendrier de Dynamisation progressive du capital.

## Signature(s)

Le(s) signataire(s) reconnaît(ssent) avoir pris connaissance des informations figurant sur la présente demande.

Si le paiement d'une prime est effectué à partir d'un compte ouvert au nom d'une personne différente de l'adhérent, ce dernier reconnaît avoir été informé du risque de qualification de ce paiement notamment en donation ou en avantage en nature versé à son profit par le payeur de prime. L'adhérent reconnaît que cette opération pourrait être soumise en tant que telle au régime juridique des donations et aux droits de mutation à titre gratuit ou au régime juridique, fiscal et social des avantages en nature. L'adhérent s'engage à prendre en charge les conséquences en résultant et décharge en conséquence Allianz Vie de toute responsabilité et de tout manquement à son devoir d'information et de conseil.

Date \_\_\_\_\_ et signature(s) précédée(s) de « lu et approuvé »

L'Adhérent(e) – Assuré(e)

Le(la) Co-adhérent(e) – Co-assuré(e)  
(le cas échéant)

Le(s) représentant(s) légal(aux)  
Pour accord (le cas échéant)

Le Créancier  
Pour accord (le cas échéant)

(1) Cocher la(les) case(s) utile(s)