



ECUREUIL VIE
CAISSE D'EPARGNE



Caisse d'Epargne de MIDI PYRENEES

Document à conserver
édité le 17/03/2022
Page 1 / 3

** Votre agence : LAVELANET
Votre conseiller : LALANNE MORGAN

** Réf. Dossier : 8VIE20220226507
Code document : 209

** Votre adhésion au contrat : Nuances Plus
Votre proposition d'assurance N°: 859 643482 13

** Adhérent(e) :
M. PHILIPPE SALLES
né(e) le 13/10/1968

Votre référence client : 006838041

Proposition d'assurance par transfert
CONTRAT NUANCES PLUS - GESTION LIBRE
La proposition d'assurance signée par l'adhérent(e) vaut contrat

** Adhérent(e) :
M. PHILIPPE SALLES, Né(e) le 13/10/1968 à LAVELANET
39 AVENUE DE FONCIRGUE
09600 LA BASTIDE SUR L HERS

** Adhésion :
Je demande à adhérer au contrat multisupport Nuances Plus par transfert de mon contrat d'assurance vie n° 858 717245
(souscrit le 03/03/2004) pour une durée de 10 ans.

** Votre cotisation initiale :

Montant brut :

Montant transféré

Taux de frais :

0,00 %

Taux minimum annuel de revalorisation du support AssurEuro pour l'année 2022 :

0,00 %

** Répartition par support de votre cotisation initiale :

Votre cotisation initiale sera répartie comme suit :

Code ISIN	Support	Répartition(%)
-	ASSUR EURO	70
FR0010626796	VEGA EUROPE CONV ISR RC	9
FR0012333219	ALLOCATION PILOTEE OFFENSI	21

Les documents décrivant les caractéristiques principales des supports sont également à votre disposition sur le site Internet
www.egestionprivee.com.

** Vos bénéficiaires en cas de décès :

En cas de décès, je désigne comme bénéficiaire(s) de la prestation décès :

MES ENFANTS PAR PARTS EGALES, NES OU A NAITRE, A DEFAUT DE L UN SES DESCENDANTS, A DEFAUT MES
HERITIERS.

La clause bénéficiaire peut être modifiée ultérieurement par avenant, par acte sous seing privé ou par acte authentique.



**** Votre adhésion au contrat : Nuances Plus**
Votre proposition d'assurance N°: 859 643482 13

Votre référence client : 006838041

**** Dispositions spécifiques au transfert :**

Dans le cadre du transfert de mon contrat vers un nouveau contrat multisupports, j'ai pris note et connaissance que :

- J'ai reçu un exemplaire de la fiche d'information sur la transformation d'un contrat d'assurance vie en un nouveau contrat d'assurance vie auprès du même assureur.
- J'autorise la Caisse d'Epargne à transférer mon contrat initial sur ma présente adhésion.
- La date de conclusion de ma présente adhésion est la date de transfert de mon contrat initial.
- Pour le cas où mon contrat transféré bénéficiait d'un taux garanti, cette garantie ne se reporte pas sur ma nouvelle adhésion.
- Cette opération n'entraîne pas de taxation de mon contrat hormis les prélèvements sociaux.
- Mon adhésion au contrat Nuances Plus conserve l'antériorité fiscale de mon ancien contrat qui prend fin.
- La renonciation exercée suite à une adhésion par transfert peut entraîner des conséquences fiscales dont CNP Assurances ne pourra pas être tenue responsable.

**** Déclaration(s) de l'adhérent(e) :**

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance, en application des articles L 132-5-3, A132-4, L 141-1 et suivants du code des assurances, de la proposition d'assurance ainsi que de la notice n°15 comportant les dispositions essentielles du contrat, les conditions d'exercice de la faculté de renonciation, un modèle de lettre de renonciation, l'annexe fiscale et un exemplaire des dispositions générales n°15.

Je reconnais avoir reçu les documents décrivant les caractéristiques principales du ou des support(s) sur le(s) quel(s) ma/mes cotisation(s) est/sont répartie(s).

Je reconnais avoir choisi des supports en unités de compte après avoir reçu conseil et information de la part du Conseiller Caisse d'Epargne sur le fonctionnement du contrat Nuances Plus. J'ai également été informé(e) des variations possibles de la valeur des unités de compte. La valeur des 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.

J'ai été informé(e) que des informations complémentaires seront communiquées dans le certificat d'adhésion qui me sera adressé ultérieurement.

Conformément à la notice d'information, la garantie plancher en cas de décès cessera automatiquement au 76ème anniversaire de l'assuré.

Mon contrat prendra effet à la date indiquée dans mon certificat d'adhésion. La validité de mon adhésion est conditionnée à l'encaissement des fonds et à la réception du dossier complet par CNP Assurances.

Je donne mon accord pour que la date de conclusion de mon adhésion corresponde à la date de prise d'effet de la garantie indiquée dans mon certificat d'adhésion et pour que la langue du contrat soit le français.

J'accepte par avance de fournir tout renseignement ou pièce justificative sur l'origine des fonds versés sur mon contrat d'assurance et la destination des fonds en cas de sortie de mon contrat d'assurance, dans le cadre des obligations auxquelles est soumis tout assureur en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme.



** Votre adhésion au contrat : Nuances Plus
Votre proposition d'assurance N°: 859 643482 13

Votre référence client : 006833041

Conformément au Règlement n°2016/679 relatif à la protection des personnes physiques, à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (« RGPD ») et à la Loi « Informatique et Libertés » modifiée, la collecte des données à caractère personnel de l'assuré est nécessaire pour la gestion de son contrat d'assurance par CNP Assurances.

Les traitements mis en œuvre ont pour finalité: la passation, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance; l'élaboration des statistiques et études actuarielles; l'exercice des recours et la gestion des réclamations et contentieux; l'exécution des dispositions légales, réglementaires et administratives en vigueur notamment la lutte anti-blanchiment, contre le financement du terrorisme et contre la fraude; les opérations relatives à la gestion des clients; les statistiques commerciales; l'amélioration du service au client permettant de proposer des produits ou services réduisant la sinistralité, d'offrir un contrat ou une prestation complémentaire; la gestion des avis des personnes sur les produits et services.

CNP Assurances pourra en outre utiliser les données à caractère personnel de l'assuré pour vous adresser des offres ouvertes à tous nos assurés mais qui sont particulièrement adaptées à votre profil.

Les destinataires de ces données à caractère personnel, sont, dans le strict cadre des finalités énoncées ci-dessus: les personnels dûment habilités de CNP Assurances, de leurs prestataires, partenaires, sous-traitants, réassureurs respectifs et, s'il y a lieu, les organismes sociaux des personnes impliquées, les intermédiaires d'assurance, ainsi que les personnes intéressées au contrat.

Les données à caractère personnel de l'assuré seront conservées durant toute la durée de la relation contractuelle, jusqu'à expiration à la fois des délais de prescription légaux et des délais prévus par les différentes obligations de conservation imposées par la réglementation (<https://www.cnp.fr/particuliers/info-reglementee/donnees-personnelles>).

L'assuré dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de ses données à caractère personnel. Lorsqu'un consentement est nécessaire au traitement, l'assuré dispose du droit de le retirer. Sous certaines conditions réglementaires, l'assuré dispose du droit de demander la limitation du traitement ou de s'y opposer. L'assuré peut également demander la portabilité des données qu'il a transmises lorsqu'elles étaient nécessaires au contrat ou lorsque votre consentement était requis. L'assuré peut exercer ces différents droits(i) en se rendant sur <https://www.cnp.fr/particuliers/info-reglementee/donnees-personnelles>, ou(ii) en contactant directement le service DPO par courrier (CNP Assurances - Délégué à la Protection des Données - TSA 73845, 92894 NANTERRE Cedex 9) ou par courriel (dpo@cnp.fr).

L'assuré dispose également du droit de prévoir des directives relatives au sort de ses données à caractère personnel après son décès. Les réclamations touchant à la collecte ou au traitement des données à caractère personnel de l'assuré pourront être adressées au service du Délégué à la Protection des Données, dont les coordonnées ont été précisées ci-dessus. En cas de désaccord persistant concernant ses données, l'assuré a le droit de saisir la CNIL à l'adresse suivante: Commission Nationale Informatique et Libertés, 3 place de Fontenoy 75007 Paris, <https://www.cnil.fr/fr/vous-souhaitez-contacter-la-cnil>, 01 53 73 22 22.

Je peux renoncer à mon adhésion au présent contrat pendant trente jours calendaires révolus à compter de la réception de mon certificat d'adhésion. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec avis de réception auprès du Service Relations Clients, à l'adresse suivante: CNP Assurances / Ecureuil Vie Développement - TSA 73845 - 92894 NANTERRE CEDEX 9 - ou par envoi recommandé électronique avec avis de réception à "assures@cnp.fr". Elle peut être faite suivant le modèle de lettre inclus dans la notice d'information et accompagnée le cas échéant d'un Relevé d'Identité Bancaire à mon nom.

Fait à LAVELANET, le 17/03/2022 en 2 exemplaire(s)

Frédéric FERNIQUE
Directeur Relations Clients
CNP Assurances - Partenariat BPCE

Signature de l'adhérent(e)

Aucune surcharge sur ce document ne sera prise en compte par l'assureur et n'aura de valeur contractuelle.