



BULLETIN ACTUALISATION

CONNAISSANCE CLIENT | PERSONNE PHYSIQUE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS A RENSEIGNER POUR LA MISE A JOUR DE LA CONNAISSANCE DU CLIENT PERSONNE PHYSIQUE

Ce bulletin administratif et d'actualisation doit être renseigné à minima une fois par an.

Ce bulletin est à renseigner dans le cas d'une modification de l'état civil, de la situation familiale, financière ou professionnelle du souscripteur.

Dans le cadre de l'actualisation de la connaissance du client, un seul bulletin sera demandé. Dans ce cadre, ce bulletin est à renseigner à minima une fois par an.

Pour être pris en compte, il est impératif que cet exemplaire nous soit transmis en original. Seules les demandes faisant apparaître la totalité des informations requises accompagnées des justificatifs appropriés, pourront être traitées.

En cas de co-souscription ou de souscription démembrée, il convient de renseigner une fiche par co-souscripteur.

Les informations ci-après sont recueillies en application de l'article L561-5 et suivants du Code Monétaire et Financier pour permettre :

- de répondre à l'obligation de « connaissance du client »
- d'établir la cohérence économique de l'opération avec la situation patrimoniale et financière du(es) souscripteur(s).
- de se conformer à la réglementation en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme.
- de faire preuve de vigilance en fonction du niveau d'exposition au risque de blanchiment et de financement du terrorisme que présente chaque situation.

Nom du contrat :

Numéro :

Nom du Conseiller :

Date d'entrée en relation :/...../.....

☐ SITUATION PERSONNELLE ET FAMILIALE INCHANGÉE

Dans tous les cas, je renseigne les paragraphes ci-dessous au moins une fois par an

☐ MODIFICATION DANS MA SITUATION

Date d'effet de cette modification :/.../.....

Si ma situation a évolué depuis la dernière opération, je renseigne le ou les paragraphes concernés ci-dessous.

ETAT CIVIL

	Vous, souscripteur		Votre conjoint	
Civilité :	☐ M.	☐ Mme.	☐ M.	☐ Mme.
Nom :	.....			
Prénom(s) :	.....			
Nom de jeune fille :	.....			
Date de naissance :	.....			
Lieu de naissance (Dépt/ Pays) :	.....			
Nationalité :	☐ Française	☐ Autre (préciser) :		
Pays de résidence fiscale :	☐ France	☐ Autre (à préciser infra et ici) :		
Capacité :	☐ Majeur	☐ Mineur :	☐ Majeur protégé sous :	
		☐ Sous administration légale pure et simple	☐ Sous Curatelle	
		☐ Sous administration légale sous contrôle judiciaire	☐ Sous Curatelle renforcée	
		☐ Sous Tutelle	☐ Sous Tutelle	
		☐ Emancipé	☐ Sous Sauvegarde de justice	

Nombre d'enfants : dont à charge :

Situation familiale (en cas de changement, je joins une copie du livret de famille et je complète ci-dessous) :

☐ Marié(e) ☐ Union Libre ☐ Pacsé(e) ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)

Régime matrimonial : ☐ Communauté légale ☐ Séparation de biens ☐ Participation aux acquêts
☐ Communauté universelle avec clause d'attribution intégrale de la communauté au survivant
☐ Communauté universelle sans clause d'attribution intégrale de la communauté au survivant

**Adresse(s)**☐ En France☐ A l'étranger

(en cas de changement d'adresse, je joins un justificatif de domicile ; en cas de changement d'adresse fiscale, je joins les justificatifs appropriés)

Adresse du domicile :
Code Postal : Ville : Pays :Adresse de correspondance :
Code Postal : Ville : Pays :

► Veuillez indiquer ci-dessous, la liste de TOUS les pays où vous êtes considéré(e) comme résident(e) à des fins fiscales (où vous avez des obligations déclaratives en matières fiscales) et indiquer votre code NIF (Numéro d'Identification Fiscale) pour chacun de ces pays lorsque le pays en délivre un (Si vous n'avez pas assez de lignes, vous pouvez compléter sur papier libre) :

Adresse de résidence fiscale :
Code Postal : Ville : Pays :
Depuis le :/...../..... NIF/TIN (si le pays en délivre un) :Adresse de résidence fiscale :
Code Postal : Ville : Pays :
Depuis le :/...../..... NIF/TIN (si le pays en délivre un) :Adresse de résidence fiscale :
Code Postal : Ville : Pays :
Depuis le :/...../..... NIF/TIN (si le pays en délivre un) :Adresse de résidence fiscale :
Code Postal : Ville : Pays : Depuis
le :/...../..... NIF/TIN (si le pays en délivre un) :**Relation avec les USA :**☐ Je confirme que ma situation relative aux USA est inchangée.☐ Changement dans ma relation avec les USA (préciser ci-dessous)

► Êtes-vous devenu :

• Citoyen américain ou résident fiscal des Etats-Unis d'Amérique :

☐ Oui ☐ Non• Etranger ayant fait l'objet d'une présence substantielle aux Etats-Unis⁽¹⁾ :☐ Oui ☐ Non

► Vous disposez d'une adresse ou de numéro(s) de téléphone aux Etats-Unis :

☐ Oui ☐ Non

► Vous possédez maintenant un code TIN ou SSN

☐ Oui : TIN / SSN n°..... ☐ Non

► Vous avez renoncé à votre citoyenneté américaine et vous joignez l'attestation correspondante

☐ Oui ☐ Non

⁽¹⁾ Personne ayant séjourné aux Etats-Unis plus de 31 jours au cours de l'année N (année d'imposition) et dont le total de jours de présence aux Etats-Unis de l'année N, plus 1/3 des jours de présence de l'année N-1, plus 1/6 des jours de présence de l'année N-2, est supérieur à 183 jours.

En cas de détection d'indice d'américanité, des justificatifs ou des compléments d'information pourront vous être demandés.**NB :** des **formulaires spécifiques** de certains assureurs, relatifs à la relation avec les USA ou à d'autres pays et l'auto-certification correspondante pourront être demandés en complément du présent document. **Consulter votre conseiller.****SITUATION PROFESSIONNELLE****La profession actuelle, le montant de vos revenus annuels et de votre patrimoine sont des données obligatoires, à renseigner dans tous les cas.****Exclure les mentions génériques telles que fonctionnaire, profession libérale, cadre...**

Vous

Votre conjoint

☐ En activité :**Profession actuelle** obligatoire dans tous les cas :

depuis le (mm/aaaa)	/...../.....	/...../.....
CSP (cf. annexe Nomenclature)	.....	.....
Dénomination sociale de l'employeur	.....	.....
Objet social de l'employeur	.....	.....
Fonction exercée dans l'entreprise	.....	.....
Secteur d'activité	.....	.....
Code NAF (si TNS, indiquer le n°SIREN)	.....	.....

☐ Retraité ☐ Sans activité

:

depuis le (mm/aaaa)	/...../.....	/...../.....
Dernière profession exercée	.....	.....
CSP (de la dernière profession)	.....	.....
Dénomination sociale de l'ex-employeur	.....	.....
Secteur d'activité (de la dernière profession)	.....	.....
Source de revenus actuels	.....	.....

Nom du client :

Paraphe :

**Personne Politiquement Exposée (PPE) :**☐ OUI, alors je renseigne ci-dessous ☐ NON

Si vous exercez/avez exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante, précisez :

Fonction exercée : dans le pays :

Si un membre de votre famille ou de votre entourage exerce ou a exercé au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante, précisez :

Nom, prénom : lien avec le souscripteur :

Fonction exercée : dans le pays :

SITUATION PATRIMONIALE**La profession actuelle, le montant de vos revenus annuels et de votre patrimoine sont des données obligatoires, à renseigner dans tous les cas.****Revenus annuels globaux de votre foyer** (professionnels, fonciers, mobiliers, rentes, pensions ...) :

(obligatoire dans tous les cas)

☐ < 25K€ ☐ de 25K€ à 50K€ ☐ de 50K€ à 100K€ ☐ de 100K€ à 150K€ ☐ de 150K€ à 300K€ ☐ > 300K€ précisez :€**Origine de votre patrimoine :**☐ Succession / donation☐ Vente de bien(s) immobilier(s)☐ Cession d'entreprise☐ « Stock options »☐ Epargne☐ Autre :**Montant estimé de votre patrimoine** (obligatoire dans tous les cas) :☐ < 100K€ ☐ de 100K€ à 300K€ ☐ de 300K€ à 500K€ ☐ de 500K€ à 1.000K€ ☐ de 1.000K€ à 5.000K€ ☐ > 5.000K€**Montant détaillé de votre patrimoine** (uniquement en cas de modification) :☐ Immobilier € (Usage résidentiel/Locatif :€)

(dont recours à l'emprunt) €

☐ Portefeuille de valeurs mobilières €☐ Contrats d'assurance €☐ Titres de participations € : préciser :☐ Autre € : préciser :☐ Autres emprunts €

Total €

PROFIL DE L'INVESTISSEUR**Quels nouveaux instruments financiers connaissez-vous?**☐ OPC monétaire/autres placements de trésorerie☐ SCI/ SCPI/ OPCI☐ Obligations/ OPC obligataires☐ Produits structurés (OPC à formule, certificats...)☐ Actions/ OPC actions☐ OPC alternatifs**Quel degré de risque êtes-vous dorénavant disposé à accepter ?**☐ Investissements avec faible exposition aux fluctuations des marchés financiers et risque faible de perte en capital☐ Investissements avec exposition moyenne aux fluctuations des marchés financiers et risque moyen de perte en capital☐ Investissements avec forte exposition aux fluctuations des marchés financiers et risque important de perte en capital**Quel est votre horizon de placement aujourd'hui ?**☐ Moins de 1 an ☐ Entre 1 et 3 ans ☐ Entre 3 et 5 ans☐ Entre 5 et 8 ans☐ Plus de 8 ans**Identifier et hiérarchiser vos objectifs d'investissement**☐ Constituer une épargne / un patrimoine☐ Obtenir des revenus/constituer un complément de retraite☐ Transmettre mon patrimoine en cas de décès☐ Protéger financièrement mes proches en cas de décès☐ Valoriser mon patrimoine☐ Souscrire une couverture invalidité☐ Utiliser le contrat d'assurance vie comme instrument de garantie (nantissement /délégation de créance /mise en gage)☐ Autres :**OBSERVATIONS** notamment à compléter et motiver, si le client est non-résident fiscal français ou si un pays non référencé au dossier est cité

.....

.....

.....

.....

Nom du client :

Paraphe :

Bulletin administratif personne physique

Page 3/6



Les informations mentionnées dans cette fiche de renseignements présentent un caractère obligatoire et conditionnent la demande de mouvement sur le contrat pré-cité. Ces informations ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure que pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Elles pourront notamment être communiquées à des tiers autorisés à les recevoir en application de lois ou de conventions conclues par la France organisant notamment des échanges d'informations à des fins fiscales. Le souscripteur autorise expressément son Conseiller ainsi que Edmond de Rothschild Assurances et Conseils (France) à communiquer les renseignements utiles le concernant à tout intermédiaire et prestataire dont l'intervention est nécessaire pour la gestion de ses contrats, à ses partenaires et/ou aux sociétés du Groupe Edmond de Rothschild pour leur utilisation aux fins de gestion des dossiers.

Les informations ainsi recueillies feront l'objet d'un traitement automatisé. Elles pourront donner lieu à l'exercice du droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition des données, dans les conditions prévues par la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, en s'adressant à Edmond de Rothschild Assurances et Conseils (France), 47 rue du Faubourg Saint-Honoré 75008 Paris.

Conformément au droit local et aux conventions internationales d'échange d'informations à des fins fiscales, ces informations pourront par ailleurs être transmises aux autorités des pays dans le(s)quel(s) vous, signataire de la présente, êtes imposable.

Auto-certification : en signant ce questionnaire, je certifie l'exactitude des informations fournies ci-dessus. Je déclare que ces informations sont, à ma connaissance, exactes, précises et exhaustives. Je m'engage à fournir à l'Assureur et à mon Conseiller le certificat W9. Dans le cas contraire, je certifie que je ne suis, ni citoyen des États-Unis d'Amérique, ni résident fiscal des États-Unis d'Amérique. Cependant, si au moins un indice américain est détecté, je m'engage à fournir le certificat W-8BEN dûment renseigné, accompagné des justificatifs servant de contre-preuves appropriés.

Je déclare avoir examiné les informations présentes et en particulier je confirme que je ne suis pas résident(e) fiscal(e) dans un autre pays que celui (ou ceux) ci-dessus inscrit(s). Je déclare que les informations figurant dans le présent formulaire sont à ma connaissance, exactes précises et exhaustives.

Je donne également mon accord à la collecte, au traitement et à la communication de mes données personnelles, y compris les NIF émis par des pays non partenaires à la date des présentes, et aux informations relatives à mes comptes financiers et à mes contrats concernés et à la valeur de ces comptes et contrats pour les objectifs sus-visés.

Je m'engage à informer sans délai l'assureur de mon(mes) contrat(s) et mon conseiller, (i) de tout changement de circonstances pouvant modifier mon statut de contribuable américain au regard de la réglementation FATCA, (ii) de tout changement de situation pouvant avoir un impact sur les réponses au présent questionnaire et (iii) de tout changement de circonstances rendant les informations contenues dans le présent formulaire incorrectes. Je m'engage alors à fournir dans les 30 jours suivant ce changement de circonstances, une nouvelle auto-certification sur le formulaire approprié accompagné des justificatifs éventuellement requis, dûment mise à jour.

Fait en un exemplaire original sur 4 pages à le / /

Nom, Prénom et Qualité du signataire (si différent du souscripteur) :
Signature :

Nom et Prénom du Conseiller :
Signature et cachet du Conseiller :

DOCUMENTS JUSTIFICATIFS A JOINDRE

La liste de documents à joindre est non exhaustive : chaque assureur s'autorise à demander toute pièce complémentaire jugée utile.

En cas de co-souscription ou de souscription démembrée, il convient de remplir une fiche par co-souscripteur.

En cas de souscription par un enfant mineur ou pour un incapable majeur, le(s) représentant(s) légaux (parents, curateur, tuteur) doit(ven)t signer.

En cas de souscripteur non-résident fiscal français, il convient de nous contacter en précisant nationalité et résidence fiscale.

	Liste non exhaustive des documents à joindre : des justificatifs ou des compléments d'information pourront vous être demandés
Adresse	☐ justificatif de domicile original à la nouvelle adresse de moins de 3 mois (relevés compte bancaire, EDF, Eau...)
Situation matrimoniale	☐ Copie du livret de famille et/ou du contrat de mariage
Domiciliation bancaire	☐ RIB / RIP / RICE ☐ mandat de prélèvement renseigné et signé pour les versements programmés (mandat SEPA)
Nationalité	☐ attestation de renonciation à la nationalité précédente ☐ document officiel prouvant la nouvelle nationalité
Résidence fiscale	☐ document officiel de nature fiscale prouvant que le souscripteur acquitte bien ses impôts dans son pays de résidence ☐ certificat de résidence délivré par le Commissariat de police ou la Mairie ☐ Attestation sur l'honneur et justificatif officiel de domicile de moins de 3 mois, s'il y a lieu
Relation avec les USA	☐ en cas de citoyenneté ou résidence fiscale américain, joindre le formulaire fiscal américain W9 ☐ en cas de code TIN/SSN, sans lien fiscal avec les USA, joindre le formulaire fiscal américain W-8BEN
RAPPEL : pour les contrats dont l'assureur est luxembourgeois , les copies des justificatifs d'identité doivent être certifiées conformes par le conseiller (nom, prénom, fonction du conseiller, tampon de la société et signature) Pour les contrats chez La Mondiale Europartner, tous les justificatifs doivent être certifiées conformes par le conseiller (nom, prénom, fonction du conseiller, tampon de la société et signature)	

CHACQUE INTERVENANT DOIT S'ASSURER DE LA COHERENCE DES OPERATIONS PRESENTES

EDMOND DE ROTHSCHILD ASSURANCES ET CONSEILS (FRANCE)

47, rue du Faubourg Saint-Honoré - 75401 Paris Cedex 08 - France - T. +33 1 40 17 22 32 - F. +33 1 40 17 89 40

Société de Courtage d'Assurances - SAS - ORIAS n°07 004 349 - Capital de 7.034.410 Euros - 443 114 632 RCS Paris - APE 6622Z

ref.122016

Nom du client :
Bulletin administratif personne physique

Paraphe :



FONCTIONS POLITIQUES, JURIDICTIONNELLES, ADMINISTRATIVES IMPORTANTES (relatives aux PPE)

Pour l'application du 2° de l'article L. 561-10, une personne exposée à des risques particuliers en raison de ses fonctions est une personne qui exerce ou a cessé d'exercer depuis moins d'un an l'une des fonctions suivantes :

1. Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne ;
2. Membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement européen, membre de l'organe dirigeant d'un parti ou groupement politique soumis aux dispositions de la loi n° 88-227 du 11 mars 1988 ou d'un parti ou groupement politique étranger ;
3. 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 ;
4. Membre d'une cour des comptes ;
5. Dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale ;
6. Ambassadeur ou chargé d'affaires ;
7. Officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée ;
8. Membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique ;
9. Directeur, directeur adjoint, membres du conseil d'une organisation internationale créée par un traité, ou une personne qui occupe une position équivalente en son sein.

Sont considérées comme des personnes connues pour être des membres directs de la famille des personnes mentionnées au I :

1. Le conjoint ou le concubin notoire ;
2. Le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère ;
3. Les enfants, 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 ;
4. Les ascendants au premier degré.

Sont considérées comme des personnes étroitement associées aux personnes mentionnées au I :

1. Les personnes physiques qui, conjointement avec la personne mentionnée au I, sont bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou d'un dispositif juridique comparable de droit étranger ;
2. Les personnes physiques qui sont les seuls bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou d'un dispositif juridique comparable de droit étranger connu pour avoir été établi au profit de la personne mentionnée au I ;
3. Toute personne physique connue comme entretenant des liens d'affaires étroits avec la personne mentionnée au I.

RESIDENT FISCAL DES ETATS-UNIS D'AMERIQUE (US PERSON : définition selon la réglementation FATCA)

Sont considérés comme résident fiscal par l'administration américaine (US Person), les clients qui remplissent l'une des 3 conditions ci-dessous.

1. Détenteur de la carte verte, sauf si le statut légal de résident permanent a été retiré ou est renoncé judiciairement ou administrativement.
 2. Etranger ayant fait l'objet d'une présence substantielle aux Etats-Unis :
Personne ayant séjourné aux Etats-Unis plus de 31 jours au cours de l'année N (année d'imposition) et dont la totalité de jours de présence aux Etats-Unis de l'année N, plus 1/3 des jours de présence de l'année N-1, plus 1/6 des jours de présence de l'année N-2, est supérieure à 183 jours.
 3. Choix du statut fiscal de résident ou marié à un résident fiscal avec une déclaration fiscale commune.
- Échappent au critère des 183 jours de présence et donc n'acquièrent pas le statut fiscal de résident US :
1. les membres du corps diplomatique ou ceux détachés auprès des organisations étrangères,
 2. les enseignants, les étudiants et stagiaires,
 3. les athlètes professionnels temporairement aux États-Unis pour participer à une compétition internationale pour le compte d'une organisation caritative.

Pour plus de précisions : <http://www.irs.gov/Individuals/International-Taxpayers/Substantial-Presence-Test>

ACCORDS BILATERAUX ET MULTILATERAUX CONCLUS PAR LA FRANCE ET REGLEMENTATION EUROPEENNE (CRS-OCDE) :

Juridiction CRS : juridiction qui a signé le Competent Authority Agreement de l'OCDE. Sont notamment inclus tous les pays de l'Union Européenne.

Le critère de résidence fiscale s'apprécie au regard de la réglementation nationale du ou des pays(s) envers le(s)quel(s) le titulaire du contrat est soumis à une obligation déclarative en matière fiscale. Cette résidence fiscale et les informations correspondantes doivent être déclarées dès lors que la France a conclu avec l'Etat concerné un accord prévoyant l'échange d'informations en matière fiscale. La notion de résidence à des fins fiscales (ou résidence fiscale) est définie par chaque pays : se référer à la définition émise par les services fiscaux du ou des pays susceptibles de vous concerner. Pour la France, cf. article 4 B du CGI : <http://www.impots.gouv.fr> et

<https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?idArticle=LEGIARTI000006302201&cidTexte=LEGITEXT000006069577>

Pour plus de précisions : <http://www.oecd.org/Tax/Transparency/AEOI-Commitments.pdf> et <http://www.oecd.org/Tax/Transparency>
<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers>

EDMOND DE ROTHSCHILD ASSURANCES ET CONSEILS (FRANCE)

Nom du client :
Bulletin administratif personne physique

Paraphe :

ANNEXE CSP : TABLEAU DE CODIFICATION DES CATÉGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES

Codes	Libellés
1100	Agriculteurs
2100	Artisans
2200	Commerçants et assimilés
2241	Agents immobiliers
2242	Agents généraux et courtiers d'assurance
2300	Chefs d'entreprise de 10 salariés et plus
2310	Chefs de grande entreprise (500 salariés et plus)
2320	Chefs de moyenne entreprise (50 à 499 salariés)
2331	Chefs d'entreprise du BTP de 10 à 49 salariés
2332	Chefs d'entreprise de l'industrie ou des transports, de 10 à 49 salariés
2333	Chefs d'entreprise commerciale de 10 à 49 salariés
2334	Chefs d'entreprise de services de 10 à 49 salariés
3100	Professions libérales
3111	Médecins libéraux spécialistes
3112	Médecins libéraux non spécialistes
3113	Chirurgiens dentistes (libéraux ou salariés)
3114	Psychologues, Psychanalystes, Psychothérapeutes (non médecins)
3115	Vétérinaires (libéraux ou salariés)
3116	Pharmaciens libéraux
3121	Avocats
3122	Notaires
3123	Conseils juridiques et fiscaux libéraux
3124	Experts comptables, Comptables agréés, Libéraux
3125	Ingénieurs conseils libéraux en recrutement, organisation, études éco
3126	Ingénieurs conseils libéraux en études techniques
3127	Architectes libéraux
3128	Huissiers de justice, Officiers ministériels et Professions libérales
3130	Aides familiaux non salariés de professions libérales
3300	Cadres de la fonction publique

Codes	Libellés
3311	Personnels de direction de la fonction publique
3312	Ingénieurs de l'État et des collectivités locales
3313	Magistrats
3318	Personnes exerçant un mandat politique ou syndical
3321	Officiers de l'armée et de la gendarmerie
3400	Professeurs, Professions scientifiques et associées
3500	Professions de l'information, des arts et des spectacles
3511	Journalistes et cadres de la presse
3512	Auteurs littéraires, Scénaristes, Dialoguistes
3532	Artistes
3700	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises
3724	Cadres financiers
3741	Cadres de banques
3744	Cadres d'assurance
3800	Ingénieurs et Cadres techniques d'entreprises
4300	Agents de maîtrise de la santé et du travail social
4400	Clergé, Religieux
4500	Agents de maîtrise de la Fonction Publique
4600	Agents de maîtrise d'entreprises
5200	Employés de la fonction publique
5300	Policiers et Militaires
5400	Employés administratifs d'entreprises
5500	Employés de commerce
6200	Ouvriers
8100	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
8400	Elèves ou étudiants
8500	Sans profession - 60 ans
8600	Sans profession + 60 ans
9999	A régulariser



ANNEXE SECTEURS D'ACTIVITÉ : TABLEAU DES SECTEURS D'ACTIVITÉ

A. Agriculture et Agroalimentaire

1	Agriculture
2	Agroalimentaire
3	Sylviculture, pêche et chasse
4	Culture de la vigne
5	Autres

B. Bâtiment et travaux publics (BTP)

1	Construction de bâtiments
2	Génie civil (routes, voies ferrées, réseaux, lignes, autres...)
3	Travaux de construction spécialisés (installations électriques, plomberies, finitions...)
4	Autres

C. Commerce

1	Commerce de détail
2	Commerce de gros
3	Commerce d'objets d'art
4	Commerce des armes / Défense
5	Commerce des métaux précieux et de pierres précieuses
6	Commerce de luxe
7	Autres

D. Services

1	Réparation de biens personnels et domestiques
2	Blanchissement-teinturerie
3	Coiffure et soins de beauté
4	Services funéraires
5	Activités liées à l'emploi
6	Services de réservation (agences de voyage...)
7	Enquête et sécurité
8	Enseignement
9	Autres

E. Ressources naturelles et énergétiques

1	Industrie extractive de ressources naturelles minérales
2	Extraction, production et exploitation de ressources naturelles (pétrole, gaz, mines)
3	Production et exploitation de ressources énergétiques (électricité, nucléaire)
4	Production et distribution de l'eau, assainissement, gestion des déchets et dépollution
5	Autres

F. Activités financières et assurantielles

1	Activité des sociétés holding
2	Activités d'assurances et connexes
3	Activité d'intermédiation en assurance
4	Mutuelle
5	Caisse de retraite
6	Activités bancaires et connexes
7	Conseiller financier
8	Organisme de placement collectif
9	Activité de gestion de portefeuille
10	Intermédiation monétaire
11	Bureaux de changes et sociétés de transfert de fonds
12	Fiduciaires et prestataire de service en matière de structuration de patrimoine
13	Autres

G. Activités juridiques, comptables et de conseils aux entreprises

1	Juridique (avocats, notaires...)
2	Comptabilité, audit et gestion
3	Conseils aux entreprises

H. Hébergement et restauration

1	Hébergement
2	Restauration
3	Hébergement et restauration

I. Immobilier

1	Marchands de biens immobiliers / promotion immobilière
2	Location et exploitation de biens immobiliers
3	Activités immobilières pour compte de tiers (régie)
4	Autres

J. Jeux de hasard

1	Casinos et loteries
2	Vente de billets de loterie et prise de paris
3	Exploitation de machines à sous automatiques
4	Exploitation de sites web de jeux de hasard virtuels
5	Autres

K. Communication et informatique

1	Informatique et journalisme
2	Communication et télécommunication
3	Marketing et Publicité
4	Informatique et web
5	Autres

L. Logistique et transport

1	Transports terrestres et transports par conduites
2	Transports par eau
3	Transports aériens
4	Activités de poste et de courrier
5	Activité d'entreposage
6	Logistique
7	Autres

M. Santé et action sociale

1	Médical
2	Paramédical
3	Hébergement médico-social et social
4	Action sociale (hors hébergement)
5	Autres

N. Sciences et techniques

1	Sciences physiques et naturelles (biologie...)
2	Chimie
3	Activités pharmaceutiques
4	Activités vétérinaires
5	Aéronautique et aérospatial
6	Architecture et ingénierie
7	Activités techniques et spécialisées
8	Autres

O. Sport

1	Joueurs professionnels de haut niveau
2	Agents sportifs
3	Arbitres professionnels
4	Entraîneurs ou dirigeants d'équipes nationales
5	Activité des organisations sportives (club...)
6	Autres

P. Administration publique et politique

1	Défense / armée (hors commandement et commerce)
2	Officier général / officier supérieur assurant le commandement de l'armée
3	Administration publique et politique
4	Entreprise publique (hors direction)
5	Membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique
6	Chefs d'Etat et chefs de gouvernements
7	Membre d'un gouvernement national ou de la Commission Européenne
8	Politiciens au niveau national
9	Membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement Européen
10	Membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une haute juridiction
11	Membre d'une cour des comptes
12	Dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale
13	Ambassadeur, chargé d'affaires, consul général et consul de carrière
14	Dirigeant d'une institution internationale publique
15	Autres



Q. Activités industrielles, manufacture, artisanat et métiers d'art

- | | |
|----|--|
| 1 | Industrie alimentaire |
| 2 | Industrie automobile |
| 3 | Métallurgie |
| 4 | Industrie du cuir et de la chaussure |
| 5 | Mode, textile et habillement |
| 6 | Bijouterie, Joaillerie, Orfèvrerie et Horlogerie |
| 7 | Travail du bois |
| 8 | Activité artisanale |
| 9 | Métiers d'art |
| 10 | Manufacture |
| 11 | Autres |

R. Activités culturelles et religieuses

- | | |
|---|--|
| 1 | Edition, impression, reproduction |
| 2 | Audio et Audiovisuel (cinéma, TV, radio, musique...) |
| 3 | Arts vivants / spectacles |
| 4 | Patrimoine (fabrication, architecture, gestion) |
| 5 | Animation de loisirs (hors sport) |
| 6 | Activité des organisations religieuses |
| 7 | Autres |

S. Sans activité professionnelle

- | | |
|---|------------------|
| 1 | Retraité |
| 2 | Etudiant / élève |
| 3 | Sans profession |



INFORMATION RELATIVE À LA PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Les informations personnelles recueillies à l'occasion de la souscription ou d'une opération de gestion réalisée sur un contrat d'assurance-vie, de capitalisation ou de prévoyance feront l'objet d'un traitement automatisé de la part de Edmond de Rothschild Assurances et Conseils (France), responsable du traitement, dont les coordonnées sont Edmond de Rothschild Assurances et Conseils (France) - 47 rue du Faubourg Saint-Honoré - 75008 Paris - « info-edrac-fr@edr.com » et dont les coordonnées du Délégué à la Protection des données sont *DPO Edmond de Rothschild (France)*, 47, rue du Faubourg Saint Honoré 75008 Paris - « DPO@edr.com ».

Ce traitement est destiné à la gestion et à la souscription de contrats d'assurance-vie, de capitalisation et de prévoyance, à la lutte contre la fraude, le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme et est nécessaire à la souscription et l'exécution du contrat et au respect des obligations légales et réglementaires à la charge d'Edmond de Rothschild Assurances et Conseils (France).

Les informations recueillies sont obligatoires pour la souscription du contrat ainsi que pour la réalisation des opérations de gestion demandées, la non-fourniture de ces informations entraînant la non conclusion du contrat.

Le destinataire de ces données est Edmond de Rothschild Assurances et Conseils (France). Les données recueillies pourront faire l'objet d'un transfert à des entités du Groupe Edmond de Rothschild ou à des tiers sous-traitants ou partenaires situés en France, dans des Etats appartenant à l'Union Européenne ou en Suisse (étant précisé que la Commission Européenne a constaté par voie de décision n°2000/518/CE du 26 juillet 2000 que ce pays tiers assure un niveau de protection adéquat) pour les nécessités de la gestion des comptes ainsi que pour l'exécution de la politique de prévention et de gestion des conflits d'intérêts, ou encore pour satisfaire à ses obligations légales et réglementaires, ce sous réserve que cette communication soit limitée aux personnes ayant besoin d'avoir connaissance desdites données.

Ces données seront conservées conformément aux différents délais de prescription applicables, soit pendant cinq ans après la fin de la relation, à défaut de délais plus courts ou plus longs spécialement prévus.

Vous bénéficiez du droit de demander au responsable du traitement l'accès aux données à caractère personnel qui vous concernent, la rectification ou l'effacement de celles-ci, une limitation du traitement relatif à ces données personnelles ainsi que du droit de s'opposer au traitement et du droit à la portabilité de ces données.

L'exercice du droit d'opposition au traitement des données entraîne la non conclusion du contrat.

Vous bénéficiez également du droit de définir des directives relatives au sort de vos données à caractère personnel post-mortem.

En cas d'insatisfaction quant au traitement de vos données personnelles, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (C.N.I.L.) à l'adresse suivante : Service des plaintes, 3 Place de Fontenoy, TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07 – 01 53 73 22 22 – « www.cnil.fr/plaintes ».

Par ailleurs, si vous ne souhaitez pas faire l'objet de prospection par voie téléphonique (hors relations contractuelles en cours), vous êtes en droit de vous inscrire gratuitement sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique (service *Bloctel*).

Nom du Produit :

Numéro du Contrat (si existant) :

RÉCEPISSÉ DE REMISE D'INFORMATIONS PRÉCONTRACTUELLES DANS LE CADRE D'UNE SOUSCRIPTION OU D'UN ACTE OU OPÉRATION SUR UN CONTRAT D'ASSURANCE-VIE ET/OU DE CAPITALISATION

Souscripteur Personne Physique

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom :

Prénom(s) :

Adresse e-mail :

Dûment représent(e) par :

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom :

Prénom(s) :

Adresse e-mail (le cas échéant) :

ci-après le « **Souscripteur** »

Le Souscripteur reconnaît, par le présent récépissé,

☐ **dans le cadre de la souscription du Contrat :**

☐ **OPTION 1 :**

- avoir reçu sous format papier et disposé du temps nécessaire pour prendre connaissance du Document d'Informations Clés correspondant au contrat qu'il s'apprête à souscrire, ainsi que des Documents d'Informations Clés des options/supports d'investissement qui lui ont été conseillés, et
- avoir reçu, sous format papier, sans frais, l'annexe financière relative au contrat qu'il s'apprête à souscrire indiquant, pour chaque unité de compte, la performance brute de frais, la performance nette de frais et les frais prélevés.

☐ **OPTION 2 :**

- avoir été informé de la possibilité de recevoir sous format papier, gratuitement, le Document d'Informations Clés correspondant au contrat qu'il s'apprête à souscrire, les Documents d'Informations Clés des options/supports d'investissement qui lui ont été conseillés ainsi que l'annexe financière relative au contrat qu'il s'apprête à souscrire indiquant, pour chaque unité de compte, la performance brute de frais, la performance nette de frais et les frais prélevés, et
- avoir opté pour une remise des documents susvisés par courrier électronique et confirme son adresse e-mail en en-tête à cette fin et comme preuve d'accès régulier à internet.

☐ **dans le cadre d'un acte ou opération sur le Contrat existant :**

- ☐ **OPTION 1 :** avoir reçu sous format papier et disposé du temps nécessaire pour prendre connaissance du/des Document(s) d'Informations Clés du ou des options/supports d'investissement qui lui a/ont été conseillé(s) correspondant à l'/aux acte(s) ou opération(s) à réaliser.

☐ OPTION 2 :

- avoir été informé de la possibilité de recevoir sous format papier, gratuitement, le(s) Document(s) d'Informations Clés du ou des options/supports d'investissement qui lui a/ont été conseillé(s) correspondant à l'/aux acte(s) ou opération(s) à réaliser, et
- avoir opté pour une remise des documents susvisés par courrier électronique et confirme son adresse e-mail en en-tête à cette fin et comme preuve d'accès régulier à internet.

Il est rappelé, à l'occasion d'un acte ou opération sur un contrat existant, que l'annexe financière indiquant, pour chaque unité de compte investie dans le contrat, la performance brute de frais, la performance nette de frais et les frais prélevés, peut être demandée à tout moment auprès de l'Assureur et/ou du distributeur dudit contrat.

L'ensemble des Documents d'Informations Clés des options/supports d'investissement et du/des contrat(s) conseillé(s) est disponible sur le site internet de l'assureur à l'adresse suivante : cf. tableau

Fait à

Le

Le Souscripteur (ou son/ses représentant(s) légal/légaux) :

ASSUREUR	LIEN KID
AEP	www.document-information-cle.cardif.fr/aep
Allianz Life Lux	www.life.allianz.lu/priips
Arcalis	www.priips.allianz.fr/kd-priips/
AXA	www.axathema.fr/content/thema/priips/kid-produit-et-dis-supports.html?productId=96434
Cardif Lux Vie	www.cardifluxvie.com/fr/priips
CNP Patrimoine	www.dic.cnp.fr/wkd-web/home
Generali Patrimoine	www.generali.fr/info-epargne/
Generali Lux	www.generali.lu/fr/offre-labellisee-edrac
LMP	www.ag2ramondiale.fr/consulter-les-dic
LMEP	www.lamondiale.lu/ag2r/produits_priips
Natixis Life	www.priips.life.groupebpce.com/banque/96
Sogelife	www.sogelife.com/fr/solutions/priips/france/
Spirica	www.spirica.fr/priips_p/59836/1157
Suravenir	www.reglementaire-priips.suravenir.fr/
Swisslife	www.swisslife-global.com/global-private-wealth/resources/downloads/priips.html