

BULLETIN DE VERSEMENTS LIBRES, VERSEMENTS LIBRES PROGRAMMES et ARBITRAGES

Contrat individuel d'assurance-vie libellé en unités de compte et/ou en euros et/ou parts de provision de diversification

Numéro du Contrat : _____

Nom du Contrat : _____

IDENTITÉ (données obligatoires)

SOUSCRIPTEUR/ASSURÉ

Madame Monsieur Mademoiselle
 Nom : _____
 Prénom(s) : _____
 J'atteste que les informations relatives à ma situation personnelle, familiale, professionnelle et patrimoniale précédemment recueillies n'ont pas été modifiées.
 Dans le cas contraire, je joins à la présente demande une nouvelle fiche de connaissance client, et reconnais que celle-ci sera nécessaire au traitement de l'opération envisagée.

CO-SOUSCRIPTEUR/CO-ASSURÉ

Madame Monsieur Mademoiselle
 Nom : _____
 Prénom(s) : _____
 J'atteste que les informations relatives à ma situation personnelle, familiale, professionnelle et patrimoniale précédemment recueillies n'ont pas été modifiées.
 Dans le cas contraire, je joins à la présente demande une nouvelle fiche de connaissance client, et reconnais que celle-ci sera nécessaire au traitement de l'opération envisagée.

DEMANDE DE VERSEMENT LIBRE COMPLÉMENTAIRE

J'effectue un versement libre complémentaire de : _____ euros

En toutes lettres : _____

- Par prélèvement (Moyen de paiement à privilégier) : Je joins un RIB ou un RICE et je remplis le mandat de prélèvement.
- Par chèque émanant d'un établissement français, libellé à l'ordre de Spirica. (tout versement en espèces est exclu).
- Par virement de mon compte bancaire : J'indique le numéro d'IBAN et je joins une copie de l'avis d'exécution du virement.

Répartition du versement libre complémentaire

Chaque versement doit comporter un minimum investi en unités de compte : ce minimum est fixé à 25%. Ce minimum peut varier selon le montant du versement réalisé sur le contrat. Le montant total brut versé en fonds en euros par le Souscripteur, tous contrats confondus souscrits auprès de Spirica, ne peut excéder 1 000 000 d'euros.

Libellé du support	Code ISIN	En %	En euros
Fonds en euros*	_____	_____	_____
Croissance Allocation Long Terme**	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
TOTAL		100 %	_____

Les montants des versements doivent être au minimum égaux au montant indiqué dans les Conditions Générales de Votre contrat.

La liste des supports autorisés et leur présentation figurent en Annexe Financière des Conditions Générales.

* selon le Fonds en euros disponible au contrat

** uniquement pour les contrats dont les Conditions Générales permettent l'accès à ce support.

Support Croissance Allocation Long Terme (uniquement pour les contrats dont les Conditions Générales permettent l'accès à ce support)

Les caractéristiques de ce support ainsi que ses modalités d'accès sont définies au sein des Conditions Générales.

A la date d'échéance du support Croissance Allocation Long Terme, le montant minimum garanti sur le support est de _____ euros.

Le montant minimum garanti à l'échéance est égal à 80% de la part du versement affectée au Support, nette de frais, à la date d'échéance de la garantie, sous réserve de ne pas procéder à des désinvestissements sur le Support avant cette date. Pour calculer le montant minimum garanti vous pouvez utiliser la formule : (Montant du versement sur Croissance ALT- frais d'entrée) x 0,80.

Paraphe(s)

Le titulaire du compte est-il le souscripteur ?

- Oui
 Non - Préciser le lien entre le titulaire du compte et le souscripteur (conjoint, ascendant, tiers tels que notaire, assureur...) et joindre une pièce d'identité du titulaire du compte (CNI, Passeport, Permis de Conduire ou carte de séjour/résident) : _____

Informations sur l'origine des fonds

Nature	Montant affecté	Précision sur l'origine	Date
<input type="checkbox"/> Epargne	_____ €	_____	_____
<input type="checkbox"/> Revenus	_____ €	_____	_____
<input type="checkbox"/> Héritage	_____ €	_____	_____
<input type="checkbox"/> Cession d'actifs	_____ €	_____	_____
<input type="checkbox"/> Gains au jeu*	_____ €	_____	_____
<input type="checkbox"/> Autre	_____ €	_____	_____
Total :	_____ €		

* Un justificatif est obligatoire en cas de gain au jeu

DEMANDE DE VERSEMENTS LIBRES PROGRAMMÉS

J'effectue un versement libre programmé de : _____ euros

En toutes lettres : _____

Périodicité* : Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle

* sous réserve des périodicités autorisées aux conditions générales de votre contrat

Mode de règlement : Par prélèvement (Je joins un RIB ou un RICE et je remplis la demande d'autorisation de prélèvement ci-jointe).

Répartition des versements libres programmés

Chaque versement doit comporter un minimum investi en unités de compte : ce minimum est fixé à 25%. Ce minimum peut varier selon le montant du versement réalisé sur le contrat. Le montant total brut versé en fonds en euros par le Souscripteur, tous contrats confondus souscrits auprès de Spirica, ne peut excéder 1 000 000 d'euros.

Libellé du support	Code ISIN	En %	En euros
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
	TOTAL	100 %	_____

Les montants des versements doivent être au minimum égaux au montant indiqué dans les Conditions Générales de Votre contrat.

Le titulaire du compte est-il le souscripteur ?

- Oui
 Non - Préciser le lien entre le titulaire du compte et le souscripteur (conjoint, ascendant, tiers tels que notaire, assureur...) et joindre une pièce d'identité du titulaire du compte (CNI, Passeport, Permis de Conduire ou carte de séjour/résident) : _____

Informations sur l'origine des fonds

Nature	Montant affecté	Précision sur l'origine	Date
<input type="checkbox"/> Epargne	_____ €	_____	_____
<input type="checkbox"/> Revenus	_____ €	_____	_____
<input type="checkbox"/> Héritage	_____ €	_____	_____
<input type="checkbox"/> Cession d'actifs	_____ €	_____	_____
<input type="checkbox"/> Gains au jeu*	_____ €	_____	_____
<input type="checkbox"/> Autre	_____ €	_____	_____
Total :	_____ €		

* Un justificatif est obligatoire en cas de gain au jeu

Paraphe(s)

MODIFICATION DE MES VERSEMENTS LIBRES PROGRAMMÉS

Je modifie mes Versements libres programmés :

Nouveau montant : _____ euros

Nouvelle périodicité* : Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle

**sous réserve des périodicités autorisées aux conditions générales de votre contrat*

Nouvelle répartition (je remplis le tableau ci-dessous)

Je suspends mes versements libres programmés

Nouvelle répartition des versements libres programmés

Libellé du support	Code ISIN	En %	En euros
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	TOTAL	100 %	_____

DEMANDE D'ARBITRAGE

Je souhaite effectuer un arbitrage.

Je renseigne la répartition de l'arbitrage ci-dessous en indiquant les fonds à diminuer dans le tableau « désinvestissement » et les fonds à augmenter dans le tableau « réinvestissement ». Les Codes ISIN et les libellés des unités de compte doivent impérativement être renseignés.

Désinvestissement :

Libellé du support	Code ISIN	En %	En euros
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	TOTAL	100 %	_____

Réinvestissement :

Libellé du support	Code ISIN	En %	En euros
Croissance Allocation Long Terme**	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	TOTAL	100 %	_____

Les frais liés aux opérations d'arbitrage sont indiqués dans les conditions générales de Votre contrat.

** uniquement pour les contrats dont les Conditions Générales permettent l'accès à ce support.

Support Croissance Allocation Long Terme (uniquement pour les contrats dont les Conditions Générales permettent l'accès à ce support)

Les caractéristiques de ce support ainsi que ses modalités d'accès sont définies au sein des Conditions Générales.

A la date d'échéance du support Croissance Allocation Long Terme, le montant minimum garanti sur le support est de _____ euros.

Le montant minimum garanti à l'échéance est égal à 80% de la part du versement affectée au Support, nette de frais, à la date d'échéance de la garantie, sous réserve de ne pas procéder à des désinvestissements sur le Support avant cette date. Pour calculer le montant minimum garanti vous pouvez utiliser la formule : (Montant du versement sur Croissance ALT- frais d'entrée) x 0,80.

Paraphe(s)

Conformément à la réglementation sur la protection des données personnelles, vos données sont traitées par SPIRICA (16/18 boulevard de Vaugirard – 75015 PARIS), responsable de traitement, dans le cadre de la souscription et l'exécution de votre contrat. Ces traitements ont pour finalités la passation, l'exécution et la gestion des contrats, la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, la lutte contre la fraude ainsi que la réponse aux obligations légales, réglementaires et administratives en vigueur auxquelles SPIRICA est soumise. Les destinataires de ces données sont les personnels habilités chargés de la passation, gestion et exécution des contrats, les délégataires de gestion, les intermédiaires d'assurance, les co-assureurs et réassureurs, les associations souscriptrices de contrats de groupe, les entités du groupe Crédit Agricole, les autorités administratives et judiciaires pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Ces données sont également communiquées à nos sous-traitants et prestataires, si besoin. Les coordonnées du Délégué à la Protection des Données sont : SPIRICA – Délégué à la Protection des Données - 16/18 boulevard de Vaugirard – 75015 PARIS ou donneespersonnelles@spirica.fr. Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, et le cas échéant d'opposition et de portabilité, relativement à l'ensemble des données personnelles vous concernant. L'information complète sur le traitement de vos données personnelles et les modalités d'exercice de vos droits, est consultable sur les Conditions générales de votre contrat ou sur le site www.spirica.fr.

Fait à _____ le [] [] [] [] [] [] [] []
(date de signature de la Souscription)

Signature(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé »

Souscripteur/Assuré*

Co-Souscripteur/Co-Assuré (le cas échéant)*

Bénéficiaire acceptant*

*En cas de co-souscription, les assurés déclarent être bien informés que l'ensemble des opérations (désignation du (des) bénéficiaires, rachats, avance, arbitrage) liées à ce contrat est soumis à leur co-signature.

*Signature indispensable pour les contrats d'assurance vie dont le bénéficiaire en cas de décès a accepté sa désignation, en tant que bénéficiaire, pour toute demande de rachat, d'avance ou de modification de bénéficiaire.

PIÈCES JOINTES

- ~~Chèque bancaire à l'ordre de Spirica~~
 Autorisation de prélèvements
 RIB / RIP/ RICE
 L'avis d'exécution du virement

Numéro _____ _____	Nom, prénom _____ _____	Signature
Partenaire : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Nom, prénom _____ _____		
		CADRE RESERVE A LA SOCIETE [] [] [] [] [] [] [] []

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT

Créancier :

Identifiant créancier SEPA – FR27ZZZ526816
Spirica
16/18 Boulevard de Vaugirard
75015 PARIS

Conformément à la réglementation sur la protection des données personnelles, vos données sont traitées par SPIRICA (16/18 boulevard de Vaugirard – 75015 PARIS), responsable de traitement, dans le cadre de la souscription et l'exécution de votre contrat. Ces traitements ont pour finalités la passation, l'exécution et la gestion des contrats, la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, la lutte contre la fraude ainsi que la réponse aux obligations légales, réglementaires et administratives en vigueur auxquelles SPIRICA est soumise. Les destinataires de ces données sont les personnels habilités chargés de la passation, gestion et exécution des contrats, les délégataires de gestion, les intermédiaires d'assurance, les co-assureurs et réassureurs, les associations souscriptrices de contrats de groupe, les entités du groupe Crédit Agricole, les autorités administratives et judiciaires pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Ces données sont également communiquées à nos sous-traitants et prestataires, si besoin. Les coordonnées du Délégué à la Protection des Données sont : SPIRICA – Délégué à la Protection des Données – 16/18 boulevard de Vaugirard – 75015 PARIS ou donneespersonnelles@spirica.fr. Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, et le cas échéant d'opposition et de portabilité, relativement à l'ensemble des données personnelles vous concernant. L'information complète sur le traitement de vos données personnelles et les modalités d'exercice de vos droits, est consultable sur les Conditions générales de votre contrat ou sur le site www.spirica.fr

Débiteur :

Nom _____
Prénom _____
Adresse _____
CP [][][][][] Ville _____

Paiement Récurrent

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Fait à : _____ Le _____

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SPIRICA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SPIRICA. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Signature



N° d'identifiant unique pour la filière papiers graphiques communiqué par l'éco-organisme ADEME (Agence de l'environnement et la Maîtrise de l'Energie) : FR233631_01NQTW

AVENANT AU CONTRAT ⁽²⁾
M AMBITION 7 / FR001400T1F9

Nom du Souscripteur ^{(1) (2)} : _____ Prénom(s) ⁽¹⁾ : _____
 Nom du Co-Souscripteur ^{(1) (2)} : _____ Prénom(s) ⁽¹⁾ : _____
 Nom du contrat ^{(1) (2)} : _____

Numéro de contrat ^{(1) (2)} (sauf en cas de souscription) : _____
 Ci-après dénommé « Contrat » ⁽²⁾.

Dans le cadre de son(leur) Contrat, le(s) (Co-)Souscripteur(s) a(ont) la possibilité d'investir tout ou partie des sommes versées sur le support en unités de compte M AMBITION 7. L'attention du(des) (Co-)Souscripteur(s) est attirée sur le fait qu'il n'est pas recommandé que l'investissement sur le produit M AMBITION 7 constitue la totalité de son(leur) épargne.

1. LES CONDITIONS D'INVESTISSEMENT SUR LE SUPPORT

Avant d'investir sur le Support, je (nous) me (nous) suis (somm)es assuré(e)(s), grâce aux informations et conseils adaptés, délivrés par mon(notre) conseiller, avoir bien compris la nature du Support et les risques afférents.

Je(Nous) reconnais(sons) avoir été informé(s) que :

- Le Support est un Titre de créance complexe à capital non garanti venant en qualité d'unité de compte du Contrat, émis par Natixis Structured Issuance SA.
- Le présent document doit impérativement être réceptionné par l'Assureur avant le **30 décembre à 16h00**. Tout dossier reçu après cette date pourrait être refusé.
- Le Support est d'une durée d'investissement initialement prévue de 10 ans.
- Pour investir sur le Support, il est recommandé que le terme du contrat⁽²⁾ soit fixé au-delà du 22/01/2035.
- Le Support est susceptible d'être remboursé par anticipation pour la première fois le 06/01/2026. Les autres dates de remboursement anticipé possibles figurent dans la brochure d'information.
- Par dérogation aux Conditions Générales, mon(notre) versement initial ne sera pas investi sur le Fonds défini aux Conditions Générales pendant la durée du délai de renonciation, mais sera investi immédiatement conformément à la répartition que j'(nous) ai(avons) indiquée sur mon(notre) bulletin de souscription⁽²⁾.
- Le minimum d'investissement sur le Support est de 1 000 euros.
- Les investissements sur le Support sont réalisés sous réserve de l'enveloppe disponible auprès de l'émetteur.
- Le Support n'est pas accessible aux opérations programmées (versements libres programmés, rachats partiels programmés, arbitrages programmés,...).
- Les frais de gestion du Contrat⁽²⁾ au titre du Support peuvent être prélevés sur un autre support.
- Lors du remboursement du Support, les capitaux ainsi dégagés seront investis sur l'un des supports monétaires ou sur un support ayant un SRRI* de 3 maximum présents au Contrat à la date du remboursement.
- Les éventuels détachements de coupons pourront être investis sur l'un des supports monétaires, ou sur un support ayant un SRRI* de 3 maximum, ou sur le Fonds Euro présents au Contrat.
- Il est précisé que les gains ou pertes annoncés dans les caractéristiques du Support s'entendent **hors frais liés au Contrat, et hors fiscalité et prélèvements sociaux applicables**.
- **Dans le cas où ce support serait amené à faire l'objet d'une mesure de restriction telle que prévue par la réglementation, les opérations sur ce support pourront être refusées par l'Assureur.**
- **L'Assureur ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, 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.**

2. AVERTISSEMENTS

a) Les risques associés à l'investissement

Le Support doit être considéré comme un **placement risqué**. L'attention du(des) (Co-)Souscripteur(s)⁽²⁾ est attirée sur le fait que l'épargne investie sur le Support n'est assortie d'**aucune garantie en capital** et qu'**il(s) peut(vent) perdre la totalité de son(leur) investissement**.

La valeur du Support :

- peut être soumise aux **variations et risques des marchés d'actions, de taux, de crédit et/ou de change**, et
- comporte des **risques spécifiques de liquidité et de volatilité**.

Dans tous les cas, le(s) (Co-)Souscripteur(s)⁽²⁾ peut(vent) **perdre la totalité de son(leur) investissement en cas de défaut** de l'émetteur.

b) Les conséquences d'un désinvestissement avant l'échéance du Support

Le Support est construit dans la perspective d'un investissement jusqu'à son échéance.

En cas de cession du Support avant son échéance, quelles qu'en soient les causes (rachat partiel, rachat total, décès, arbitrage,...), la valorisation effective du Support pourra présenter une décote importante.

Toute cession du Support avant son terme entraînera une minoration de son prix de 0,50 % dans des conditions normales de marché. Il est précisé que l'émetteur valorisant le Support se réserve le droit d'élargir sans limite la fourchette achat / vente dans certaines conditions de marché.

3. DECLARATIONS DU (DES) (CO)SOUSCRIPTEUR(S)⁽²⁾

J'(Nous) accepte(ons) les conditions d'investissement sur le Support et ai(avons) bien pris connaissance des avertissements précisés ci-dessus. Je(Nous) reconnais(sons) avoir personnellement rempli et signé le Questionnaire de compréhension de M AMBITION 7 joint au présent document.

Je(Nous) reconnais(sons) avoir reçu, compris et pris connaissance :

- du présent document
- du Document d'informations clés (DIC ou PRIIPS KID) du produit M AMBITION 7 joint au présent document
- de la brochure d'information

Je(Nous) peux(pouvons) consulter la documentation de M AMBITION 7 sur le site <https://cib.natixis.com>

Je(Nous) déclare(ons) avoir été clairement informé(s) qu'en investissant sur des unités de compte, je(nous) prena(is)ons à ma(notre) charge le risque lié à la variation des cours de chacune de celles que j'(nous) ai(avons) souscrites.

Conformément à la réglementation sur la protection des données personnelles, vos données sont traitées par SPIRICA (16/18 boulevard de Vaugirard – 75015 PARIS), responsable de traitement, dans le cadre de la souscription et l'exécution de votre contrat. Ces traitements ont pour finalités la passation, l'exécution et la gestion des contrats, la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, la lutte contre la fraude ainsi que la réponse aux obligations légales, réglementaires et administratives en vigueur auxquelles SPIRICA est soumise. Les destinataires de ces données sont les personnels habilités chargés de la passation, gestion et exécution des contrats, les délégués de gestion, les intermédiaires d'assurance, les co-assureurs et réassureurs, les associations souscriptrices de contrats de groupe, les entités du groupe Crédit Agricole, les autorités administratives et judiciaires pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Ces données sont également communiquées à nos sous-traitants et prestataires, si besoin. Les coordonnées du Délégué à la Protection des Données sont : SPIRICA – Délégué à la Protection des Données - 16/18 boulevard de Vaugirard – 75015 PARIS ou donneespersonnelles@spirica.fr. Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, et le cas échéant d'opposition et de portabilité, relativement à l'ensemble des données personnelles vous concernant. L'information complète sur le traitement de vos données personnelles et les modalités d'exercice de vos droits, est consultable sur les Conditions générales de votre contrat ou sur le site www.spirica.fr.

Fait à : _____ Signature(s) du (des) (Co-)Souscripteur(s)⁽²⁾ précédée(s) de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :

Le : _____

⁽¹⁾ Ces données sont obligatoires, à défaut votre demande ne sera pas prise en compte.

⁽²⁾ Les termes « contrat », « souscription », « souscripteur » et « co-souscripteur » sont également employés dans le présent document pour une adhésion souscrite dans le cadre d'un contrat collectif





**INSTRUMENT FINANCIER COMPLEXE
QUESTIONNAIRE DE COMPRÉHENSION CLIENT
M AMBITION 7 - FR001400T1F9**

N° Client :

Nom :

Prénom :

Vous vous apprêtez à souscrire le produit structuré M AMBITION 7 dans un contrat d'assurance-vie ou de capitalisation multisupports libellé en euros et unités de compte.

L'objectif de ce questionnaire est de s'assurer de votre bonne compréhension de la nature du produit, de ses mécanismes de fonctionnement et des risques y afférant suite à la prise de connaissance des documents réglementaires préalablement remis.

Nous vous rappelons que ce questionnaire doit être complété uniquement par vous-même sans l'aide de votre conseiller.

En cas d'incompréhension sur le fonctionnement de cet instrument financier complexe, votre conseiller reviendra vers vous et vous proposera éventuellement une solution d'investissement alternative.

CARACTERISTIQUES PRINCIPALES DU PRODUIT

Sur sous-jacent

1) Sur le produit M AMBITION 7, les mécanismes de fonctionnement et la formule de remboursement final sont liés à l'évolution du sous-jacent iEdge ESG Transatlantic EW 20 Decrement 50 Points GTR calculé dividendes bruts réinvestis et diminué d'un montant forfaitaire de 50 points par an, sur une base quotidienne.

VRAI

FAUX

Sur la durée d'investissement

2) En l'absence d'un remboursement anticipé en cours de vie, la durée d'investissement sur le produit M AMBITION 7 est de 10 ans.

VRAI

FAUX

3) De la fin trimestre 4 à la fin du trimestre 39, le produit M AMBITION 7 a un mécanisme de remboursement automatique anticipé qui est activé, si à l'une des dates de constatation trimestrielle, le sous-jacent iEdge ESG Transatlantic EW 20 Decrement 50 Points GTR¹ clôture à un niveau supérieur ou égal à 100% de son Niveau Initial².

VRAI

FAUX



Sur le risque de perte en capital

4) A l'échéance finale du produit (en l'absence de remboursement anticipé en cours de vie), si le niveau du sous-jacent¹ à la date de constatation finale est strictement inférieur à 50% de son Niveau Initial² alors je subirai une perte en capital proportionnelle à celle du sous-jacent¹ et pouvant être totale.

VRAI FAUX

PRINCIPES DE FONCTIONNEMENT DU PRODUIT

5) En investissant sur le produit M AMBITION 7, à l'échéance finale et en l'absence de remboursement anticipé (en cours de vie du produit), je suis certain(e)³ de percevoir un gain final de 2,625%⁴ par trimestre écoulé si le sous-jacent¹ ne baisse pas de plus de 40% par rapport à son Niveau Initial².

VRAI FAUX

RISQUES COMPLEMENTAIRES

6) En investissant sur le produit M AMBITION 7, j'ai la possibilité d'effectuer un arbitrage ou un rachat en cours de vie du produit. La valorisation du support sera liée aux conditions de marché au moment de l'exécution. Je suis donc susceptible d'encourir un risque de perte en capital (partielle voire totale) non mesurable a priori, si je veux récupérer mon investissement **avant l'échéance finale** ou, le cas échéant, la date de remboursement anticipé.

VRAI FAUX

7) Le capital investi sur un produit structuré n'est pas garanti en cas de défaillance du type : défaut de paiement, de faillite et /ou de mise en résolution de l'émetteur et/ou de l'éventuel Garant de la formule. Il existe également un risque de dégradation de la qualité de crédit de l'Émetteur et/ou du Garant (qui induit un risque sur la valeur de marché du produit).

VRAI FAUX

¹ iEdge ESG Transatlantic EW 20 Decrement 50 Points GTR. Le sous-jacent iEdge ESG Transatlantic EW 20 Decrement 50 Points GTR est calculé dividendes bruts réinvestis et diminué d'un montant forfaitaire de 50 points par an, sur une base quotidienne.

² Le Niveau Initial est déterminé par la moyenne arithmétique des niveaux de clôture de l'Indice observés aux Dates d'Évaluation Initiale, soit le 15 octobre 2024, le 22 octobre 2024, le 29 octobre 2024, le 5 novembre 2024, le 12 novembre 2024, le 19 novembre 2024, le 26 novembre 2024, le 3 décembre 2024, le 10 décembre 2024, le 17 décembre 2024, le 24 décembre 2024, le 31 décembre 2024 et le 6 janvier 2025

³ Sauf défaillance de type : faillite, défaut de paiement et/ou mise en résolution de l'Émetteur et/ou de l'éventuel Garant

⁴ Hors frais, commissions et fiscalité applicable dans le cadre de l'investissement



Après vérification par mon conseiller des réponses apportées sur mon questionnaire :

- Mon questionnaire confirme ma compréhension de l'instrument financier complexe.
- Mon questionnaire révèle certaines incompréhensions sur l'instrument financier complexe, qui portent sur la ou les questions N°..

Après clarification des points d'incompréhension par mon conseiller, j'atteste désormais avoir compris le produit et être en mesure de répondre (mettre la réponse aux questions) à la ou les questions

.....
.....

Je soussigné(e) reconnais avoir répondu à ce questionnaire sans l'assistance de mon conseiller et avoir compris la nature sophistiquée de l'instrument financier complexe, de ses mécanismes, ainsi que les risques y afférant et accepte d'y souscrire en connaissance de cause.

- Malgré les clarifications de mon conseiller, des points d'incompréhension demeurent sur l'instrument financier complexe. Une proposition alternative me sera proposée par mon conseiller.

Fait à le

Signature du client précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :