



S.A.S. au capital de 2 000 000 euros
RCS Lille Métropole 398 621 102 00 43
Entreprise régie par le Code des Assurances
Société immatriculée sous le numéro ORIAS 07 001 890
215, Av. Le Nôtre - BP 90335 - 59056 ROUBAIX Cedex 1

DEMANDE D'ARBITRAGE

SOUSCRIPTEUR & ASSURÉ			& CO-SOUSCRIPTEUR & CO-ASSURÉ		
<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Mademoiselle	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Mademoiselle
Nom : _____			Nom : _____		
Prénom : _____			Prénom : _____		
Nom du contrat : _____			Numéro du contrat : _____		

SUPPORTS À DÉINVESTIR suivant la répartition suivante :			
	Nom du support	Code ISIN (à renseigner obligatoirement)	Taux
1	_____	_____	_____ %
2	_____	_____	_____ %
3	_____	_____	_____ %
4	_____	_____	_____ %
5	_____	_____	_____ %
6	_____	_____	_____ %
7	_____	_____	_____ %
8	_____	_____	_____ %

SUPPORTS À INVESTIR suivant la répartition suivante :			
	Nom du support	Code ISIN (à renseigner obligatoirement)	Taux
1	_____	_____	_____ %
2	_____	_____	_____ %
3	_____	_____	_____ %
4	_____	_____	_____ %
5	_____	_____	_____ %
6	_____	_____	_____ %
7	_____	_____	_____ %
8	_____	_____	_____ %

Attention : Total = 100 %

AVERTISSEMENT

Présentation des motifs, objectifs et contraintes de l'arbitrage (case à cocher au choix)

Dynamisation du contrat
 Changement de type de gestion (sectorielle, géographique, etc.)

Sécurisation du contrat
 Autres / Observations complémentaires : (ci-dessous)

Conséquences de l'arbitrage (case à cocher au choix)

Le souscripteur reconnaît que l'arbitrage auquel il vient de procéder **ne modifie pas** l'exposition aux risques de son contrat.
 Le souscripteur reconnaît que l'arbitrage auquel il vient de procéder **modifie** l'exposition aux risques de son contrat. Le conseiller attire son attention sur le fait que **sa sensibilité au risque se trouve** :

augmentée tout en restant cohérente avec la stratégie mise en place.
 diminuée tout en restant cohérente avec la stratégie mise en place.

Le souscripteur déclare avoir été informé qu'il prend à sa charge les variations de cours des supports qu'il a souscrits. Le souscripteur reconnaît avoir reçu et pris connaissance de toutes les informations précontractuelles et contractuelles nécessaires à sa prise de décision (notices AMF des fonds sélectionnés, contrats, etc.).

Observations : _____

Chaque support d'investissement sélectionné doit avoir fait l'objet d'un engagement préalable par NORTIA. Sans cet agrément, ou si celui-ci n'est plus valable, l'investissement ne pourra être réalisé.

Noms du Conseiller et du cabinet : _____

Le : [] [] [] A : _____

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

Souscripteur & Assuré Co-souscripteur & Co-assuré

Signature et cachet : _____

La loi du 6 janvier 1978 modifiée vous donne un droit d'accès, de modification, de suppression et d'opposition à toute information nominative vous concernant qui figurerait sur tout fichier destiné à NORTIA ou ses partenaires. Ces droits peuvent être exercés auprès du service clientèle de NORTIA à l'adresse figurant sur le présent acte de gestion. Ces informations sont nécessaires au traitement de votre dossier.