

DEMANDE DE PLACEMENT SUR UNE ASSURANCE VIE

***FICHE A FAIRE REMPLIR PAR LE CONSEILLER FINANCIER OU L'AGENT
D'ASSURANCE PROPOSANT LE PLACEMENT***

Nom du contrat proposé :

Je soussigné(e), (nom-prénom)

Conseiller financier auprès de (nom de l'organisme
bancaire :
.....

Agent d'assurances auprès de (nom de la société
d'Assurances)
.....

Certifie que ce contrat proposé en fonds euros à 100 % garantit le reversement du capital à échéance
sous seule déduction des frais sur versement et des frais d'entrée et de gestion.

Montant des frais d'entrée :

Montant des frais de gestion :

Montant des frais sur versements :

Je propose un versement initial de

OU

des versements mensuels de

Ce placement a eu une performance de : au cours de l'année :

Fait à
Le

Signature