**VOS COORDONNEES**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** |  |
| **PRENOM** |  |
| **DATE DE NAISSANCE** |  |
| **REGISTRE NATIONAL** |  |
| **ADRESSE** |  |
| **CODE POSTAL** |  |
| **LOCALITE** |  |
| **N° DE GSM** |  |
| **SEXE** | H / F |
| **POIDS** |  |
| **TAILLE** |  |
| **FUMEUR** | OUI / NON |

**EPARGNE MENSUELLE SOUHAITEE**

|  |  |
| --- | --- |
| **MAXIMUM DEDUCTIBLE**  **1.020,00€/AN** | OUI / NON |
| **MAXIMUM DEDUCTIBLE**  **1.310,00 €/AN** | OUI / NON |
| **AUTRE MONTANT MENSUEL** | /MOIS |

**Pour obtenir un taux d’intérêt garanti, votre épargne mensuelle doit atteindre**

**au minimum un montant de 50,00 €.**

**REPARTITION DE VOTRE EPARGNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **CHOIX DE LA BRANCHE 21 UNIQUEMENT** | OUI / NON |
| **CHOIX DE LA BRANCHE 23 UNIQUEMENT** | OUI / NON |
| **MIXTE BRANCHE 21 ET BRANCHE 23** | OUI / NON |

**Branche 21 = taux d’intérêt garanti et pas de risque.**

**Branche 23 = pas de taux d’intérêt garanti et prise en considération de la notion de risque.**