

# Croissance Avenir Capitalisation

Contrat de capitalisation de groupe de type multisupport n° 2179

## BULLETIN D'ADHÉSION

### ADHÉRENT(S)

Le(s) soussigné(s), ci-après désigné(s) adhérent(s), demande(nt) son (leur) adhésion à l'association Synergie Épargne Retraite Prévoyance (SEREP) et au contrat de capitalisation de groupe de type multisupport CROISSANCE AVENIR CAPITALISATION souscrit par celle-ci auprès de la société d'assurance SURAVENIR.

### ADHÉRENT

Monsieur  Madame

Nom: \_\_\_\_\_

Nom de naissance: \_\_\_\_\_

Prénom(s): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Département de naissance: \_\_\_\_\_

Ville/Pays de naissance: \_\_\_\_\_ Nationalité: \_\_\_\_\_

Tél. domicile: \_\_\_\_\_ Tél. portable: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Situation professionnelle

Actif  Etudiant/Apprenti/Elève  Demandeur d'emploi  Retraité  Autre inactif

Profession (si demandeur d'emploi/retraité, profession antérieure): \_\_\_\_\_

Code CSP correspondant à la profession<sup>(3)</sup>: \_\_\_\_\_

### Résidence fiscale

Etes-vous résident fiscal français ?  Oui  Non Avez-vous une seule résidence fiscale ?  Oui  Non

Si vous avez répondu « non » à au moins une de ces questions, veuillez compléter la partie suivante :

J'atteste être soumis à des obligations fiscales en tant que résident(e) ou citoyen(ne) de l'Etat ou territoire suivant<sup>(4)</sup> : \_\_\_\_\_

Numéro fiscal (si résident fiscal étranger) : \_\_\_\_\_

Je n'ai aucune obligation fiscale dans d'autres Etats ou territoires. Si plusieurs pays de résidence fiscale, reportez la totalité sur papier libre daté et signé.

### Renseignements complémentaires

Exercez-vous, ou avez-vous exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante<sup>(3)</sup> ?

Oui  Non

Si oui : Quelle fonction ? \_\_\_\_\_ Dans quel pays ? \_\_\_\_\_

Une personne de votre famille ou de votre entourage exerce-t-elle ou a-t-elle exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante<sup>(3)</sup> ?  Oui  Non

Si oui : Quelle fonction ? \_\_\_\_\_ Dans quel pays ? \_\_\_\_\_ Quel est votre lien avec cette personne ? \_\_\_\_\_

Dans le cas d'un « oui » à l'une et/ou à l'autre des deux questions, l'adhésion du contrat Croissance Avenir ne sera effective qu'après validation par Suravenir du dossier d'adhésion.

### Situation familiale

Marié(e)  Célibataire  Pacsé(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)

Si marié(e), indiquez le régime matrimonial : \_\_\_\_\_ Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

### Capacité juridique

**Majeur**  capable  sous tutelle  sous curatelle  sous sauvegarde de justice

**Mineur**  sous administration légale  sous tutelle  émancipé

Si mineur ou majeur sous tutelle ou curatelle, indiquez les nom et prénom et l'adresse du (des) représentant(s) légal(aux) :

**Représentant légal 1 :**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**Représentant légal 2 :**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

**Tranche de revenus annuels du foyer**

- Inférieurs à 15 k€    15 à 30 k€    30 à 45 k€    45 à 60 k€    60 à 100 k€    100 à 150 k€  
 Supérieurs à 150 k€

**Patrimoine du foyer**

- Inférieurs à 25 k€    25 à 50 k€    50 à 100 k€    100 à 150 k€    150 à 300 k€    300 à 450 k€    450 à 600 k€  
 600 à 750 k€    750 k€ à 1 500 k€    Supérieurs à 1 500 k€

**Objectif principal du contrat (un seul choix possible)**

- Valorisation d'un capital    Préparation à la retraite    Transmission    Revenus/Rentes    Prévoyance  
 Autres (à préciser) : \_\_\_\_\_

**(CO-)ADHÉRENT<sup>(2)</sup>**

- Monsieur    Madame

Nom: \_\_\_\_\_

Nom de naissance: \_\_\_\_\_

Prénom(s): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Département de naissance: \_\_\_\_\_

Ville/Pays de naissance: \_\_\_\_\_ Nationalité: \_\_\_\_\_

Tél. domicile: \_\_\_\_\_ Tél. portable: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Situation professionnelle**

- Actif    Étudiant/Apprenti/Elève    Demandeur d'emploi    Retraité    Autre inactif

Profession (si demandeur d'emploi/retraité, profession antérieure): \_\_\_\_\_

Code CSP correspondant à la profession<sup>(3)</sup>: \_\_\_\_\_**Résidence fiscale**Etes-vous résident fiscal français ?  Oui    Non   Avez-vous une seule résidence fiscale ?  Oui    Non

Si vous avez répondu « non » à au moins une de ces questions, veuillez compléter la partie suivante :

J'atteste être soumis à des obligations fiscales en tant que résident(e) ou citoyen(ne) de l'Etat ou territoire suivant<sup>(4)</sup> : \_\_\_\_\_

Numéro fiscal (si résident fiscal étranger) : \_\_\_\_\_

Je n'ai aucune obligation fiscale dans d'autres Etats ou territoires. Si plusieurs pays de résidence fiscale, reportez la totalité sur papier libre daté et signé.

**Renseignements complémentaires**Exercez-vous, ou avez-vous exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante<sup>(3)</sup> ?

- Oui    Non

Si oui : Quelle fonction ? \_\_\_\_\_ Dans quel pays ? \_\_\_\_\_

Une personne de votre famille ou de votre entourage exerce-t-elle ou a-t-elle exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante<sup>(3)</sup> ?  Oui    Non

Si oui : Quelle fonction ? \_\_\_\_\_ Dans quel pays ? \_\_\_\_\_ Quel est votre lien avec cette personne ? \_\_\_\_\_

Dans le cas d'un « oui » à l'une et/ou à l'autre des deux questions, l'adhésion du contrat Croissance Avenir ne sera effective qu'après validation par Suravenir du dossier d'adhésion.

## EN CAS DE CO-ADHÉSION

La co-adhésion est limitée aux conjoints mariés sous un régime de communauté.

# CARACTÉRISTIQUES DE VOTRE ADHÉSION AU CONTRAT CROISSANCE AVENIR CAPITALISATION<sup>(1)</sup>

## DURÉE DE VOTRE ADHÉSION

Fixe de \_\_\_\_ ans (minimum 8 ans, maximum 99 ans)

## CHOIX DU MODE DE GESTION DE LA RÉPARTITION DES SUPPORTS D'INVESTISSEMENT DE VOTRE CONTRAT

Choisir une seule option parmi celles proposées :

Je(nous) choisis(sons) la **gestion libre** (sous réserve d'un encours minimum de 100,00 €) pour déterminer librement les supports sur lesquels je souhaite investir.

Je(nous) choisis(sons) le **mandat d'arbitrage** ("gestion pilotée") (sous réserve d'un encours minimum de 1 000,00 €).

(Dans ce cas, merci de compléter aussi le bulletin " *Mise en place de mandat d'arbitrage ("gestion pilotée")* ).

## VERSEMENT INITIAL

Cocher cette case s'il s'agit d'un transfert en entrée vers Croissance Avenir Capitalisation (En cas de transfert issu d'un contrat de type multisupport, ne pas renseigner de montant pour le versement initial, ni pour les valeurs de rachat)

Origine de votre adhésion :

Transfert total du contrat \_\_\_\_\_ (nom du contrat) n° \_\_\_\_\_

Date d'origine fiscale : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Montant brut : \_\_\_\_\_ € sans frais (minimum 100,00 € en gestion libre, minimum 1 000,00€ en mandat d'arbitrage « gestion pilotée »)

Réglé par :

chèque (libellé à l'ordre exclusif de **Suravenir**)

prélèvement sur mon compte bancaire (*veuillez compléter, par ailleurs, le mandat de prélèvement SEPA ci-joint et joindre un relevé d'identité bancaire*)

Pour tout versement, merci de bien vouloir préciser l'origine des fonds :

Héritage / donation    Cession de bien    Vente d'actifs immobiliers    Épargne déjà constituée

Capitaux activité professionnelle    Gains aux jeux    Indemnisation / dommages intérêts

En fonction du seuil et des critères en vigueur au jour de l'opération, merci de joindre un justificatif<sup>(3)</sup>

## RÉPARTITION DU VERSEMENT INITIAL

Je répartirais mon versement initial sur les supports suivants<sup>(5)</sup> :

Nom du support	Code ISIN (12 caractères)	Répartition en %
<b>FONDS EN EUROS Suravenir Rendement 2</b> Pour pouvoir souscrire au fonds en euros Suravenir Rendement 2, votre versement sur le compartiment en gestion libre doit comporter au minimum 30 % de supports en unités de compte		%
<b>FONDS EN EUROS Suravenir Opportunités 2</b> Pour pouvoir souscrire au fonds en euros Suravenir Opportunités 2, votre versement en gestion libre doit comporter au minimum 50 % de supports en unités de compte.		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%

Total : 100 %

## OPTIONS DE VOTRE ADHÉSION AU CONTRAT CROISSANCE AVENIR CAPITALISATION

### MISE EN PLACE ET RÉPARTITION DES VERSEMENTS PROGRAMMÉS <sup>(3)</sup> <sup>(6)</sup>

(Veuillez compléter, par ailleurs, le mandat de prélèvement SEPA ci-joint et joindre un relevé d'identité bancaire)

Montant brut : \_\_\_\_\_ € sans frais

Périodicité :  mensuelle (minimum 50,00 €)  trimestrielle (minimum 50,00 €)  semestrielle (minimum 50,00 €)  annuelle (minimum 50,00 €)

Date du premier versement <sup>(7)</sup> : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Je choisis un ajustement annuel du montant de mes versements programmés

Si vous avez choisi le **mandat d'arbitrage ("gestion pilotée")**, vos versements seront répartis selon l'orientation de gestion choisie.

Si vous avez choisi la **gestion libre** et souhaitez une répartition différente de celle de votre versement initial, veuillez indiquer ci-dessous le(s) support(s) d'investissement <sup>(5)</sup> <sup>(6)</sup> de vos versements programmés (15 supports maximum) :

Nom du support	Code ISIN (12 caractères)	Répartition en %
<b>FONDS EN EUROS Suravenir Rendement 2</b> Pour pouvoir souscrire au fonds en euros Suravenir Rendement 2, votre versement sur le compartiment en gestion libre doit comporter au minimum 30 % de supports en unités de compte (UC).		%
<b>FONDS EN EUROS Suravenir Opportunités 2</b> Pour pouvoir souscrire au fonds en euros Suravenir Opportunités 2, votre versement en gestion libre doit comporter au minimum 50 % de supports en unités de compte (UC).		%
		%
		%

Total : 100 %

Attention : en cas de mise en place de versements programmés et paiement du versement initial par prélèvement, veuillez à remplir un mandat de prélèvement pour chaque type de versement, en cochant ponctuel ou récurrent/répétitif selon le cas.

## VALEUR DE RACHAT DE VOTRE ADHÉSION AU CONTRAT CROISSANCE AVENIR CAPITALISATION<sup>(3)</sup>

La valeur de rachat de l'adhésion est égale à la somme des valeurs de rachat de chaque support d'investissement.

Compte tenu du caractère multisupport du contrat, de la garantie complémentaire optionnelle en cas de décès et d'un versement réalisé sur une ou plusieurs unités de compte, **il n'existe pas de valeurs de rachat minimales exprimées en euros** de la totalité du contrat de l'adhérent. Les valeurs de rachat indiquées ci-dessous sont données à titre d'exemple et ne prennent pas en compte les éventuels versements, arbitrages ou rachats partiels ultérieurs.

En cas d'adhésion par transfert d'un contrat multisupport, les valeurs de rachat personnalisées seront communiquées à l'adhérent dès le montant du versement initial connu.

### SUPPORT EN EUROS

Pour un versement réalisé sur le(s) fonds en euros, la valeur de rachat est égale au montant revalorisé conformément au point 3 de la Notice.

A titre d'exemple, le tableau ci-après décrit l'évolution, sur les huit premières années, de la valeur de rachat exprimée en euros. Ces valeurs, qui tiennent compte des frais annuels de gestion, ne constituent cependant que des minima auxquels s'ajoute la participation aux bénéfices.

Renseignez les éléments d'information ci-après relatifs à votre versement initial :

(A) : part du versement initial brut versée sur le(s) fonds en euros, exprimée en euros

(A) = \_\_\_\_\_ €

Au terme de l'année	1	2	3	4	5	6	7	8
Cumul des primes brutes	= (A)	= (A)	= (A)	= (A)	= (A)	= (A)	= (A)	= (A)
Cumul des primes nettes	= (A)	= (A)	= (A)	= (A)	= (A)	= (A)	= (A)	= (A)
Valeurs minimales garanties Suravenir Rendement (taux de FAG de 0,60 %)	= (A)	= (A)	= (A)	= (A)	= (A)	= (A)	= (A)	= (A)
Valeurs minimales garanties Suravenir Rendement 2 (taux de FAG de 0,60 %)	= (A)* 0,99400	= (A)* 0,98803	= (A)* 0,98210	= (A)* 0,97621	= (A)* 0,97035	= (A)* 0,96453	= (A)* 0,95874	= (A)* 0,95299
Valeurs minimales garanties Suravenir Opportunités 2 (taux de FAG de 3,00 %)	= (A)* 0,97000	= (A)* 0,94090	= (A)* 0,91267	= (A)* 0,88529	= (A)* 0,85873	= (A)* 0,83297	= (A)* 0,80798	= (A)* 0,78374

Les valeurs de rachat ci-dessus ne tiennent pas compte de tous les prélèvements, notamment des prélèvements sociaux et fiscaux.

### SUPPORTS EN UNITÉS DE COMPTE

Pour un versement réalisé sur les unités de compte, la valeur de rachat exprimée en euros est égale au produit du nombre d'unités de compte détenues par la valeur liquidative de l'unité de compte (UC).

Exemple de calcul au terme de la première année pour un investissement net de frais sur versement(s) représentant 100 parts en début d'année :

- Sans mise en place du mandat d'arbitrage (« gestion pilotée ») :  $100 \times (1 - 0,60 \%) = 99,4000$  UC ou,
- Avec mise en place du mandat d'arbitrage (« gestion pilotée ») :  $100 \times (1 - 0,80 \%) = 99,2000$  UC,

La valeur de rachat de l'UC en euros au terme de la première année est donc de :

- $99,4000 \times$  valeur liquidative de l'UC au 31 décembre en gestion libre sans option,
- ou de  $99,2000 \times$  valeur liquidative de l'UC au 31 décembre avec mise en place du mandat d'arbitrage (« gestion pilotée »).

À titre d'exemple, le tableau ci-après décrit l'évolution, sur les huit premières années, de la valeur de rachat exprimée en nombre d'unités de compte d'un investissement net de frais représentant 100 parts. Ces valeurs de rachat tiennent compte des frais annuels de gestion (FAG) du contrat.

Renseignez les éléments d'information ci-après relatifs à votre versement initial :

(B) : part du versement initial brut versée sur les unités de compte, exprimée en euros

(B) = \_\_\_\_\_ €

Au terme de l'année	1	2	3	4	5	6	7	8
Cumul des primes brutes	= (B)	= (B)	= (B)	= (B)	= (B)	= (B)	= (B)	= (B)
Cumul des primes nettes	= (B)	= (B)	= (B)	= (B)	= (B)	= (B)	= (B)	= (B)
Nombre d'unités de compte minimal garanti sans option (taux de FAG de 0,60 %)	99,4000	98,8036	98,2108	97,6215	97,0358	96,4536	95,8749	95,2996
Nombre d'unités de compte minimal garanti avec le mandat d'arbitrage (taux de FAG de 0,80 %)	99,2000	98,4064	97,6192	96,8382	96,0635	95,2950	94,5326	93,7764

Les valeurs de rachat ci-dessus ne tiennent pas compte de tous les prélèvements, notamment des prélèvements sociaux et fiscaux et des frais qui ne peuvent être déterminés lors de l'adhésion.

Les prélèvements effectués sur la provision mathématique du contrat ne sont pas plafonnés en nombre d'unités de compte.

Pour les supports en unités de compte, Suravenir 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.

# DÉCLARATION DU (DES) ADHÉRENT(S) / INFORMATIONS

Je (nous) reconnais(sons) avoir reçu et pris connaissance de la Notice (Réf. 4046-13) comprenant la liste des unités de compte de référence et des caractéristiques principales de chaque support sélectionné dans l'un et/ou l'autre des documents suivants : Document d'Informations Clés (DIC), note détaillée, annexe complémentaire de présentation.

Je (nous) reconnais(sons) avoir pris connaissance du Document d'Informations Clés du contrat ainsi que des Informations Spécifiques de chaque option d'investissement sous-jacente de mon (notre) contrat, dans un temps utile avant la conclusion de mon (notre) contrat, me (nous) permettant de prendre ma (notre) décision d'investissement en connaissance de cause.

A cet effet, j'ai (nous avons) choisi de prendre connaissance des Informations Spécifiques des options d'investissement sous-jacentes du contrat sur le site indiqué dans le Document d'Informations Clés du contrat.

Je (nous) reconnais(sons) également avoir été informé(e)(s) du fait que les unités de compte ne garantissent pas le capital versé. De ce fait, le risque des placements est assumé par le(s) adhérent(s) au contrat. Les performances de ces unités de compte doivent donc être analysées sur plusieurs années.

J'accepte (nous acceptons), sous réserve de la disponibilité des documents en version dématérialisée, de recevoir toute information, convocation, notification ou communication de la part de Suravenir, de la SEREP et d'Epargnissimo, relative à mon (notre) adhésion au contrat Croissance Avenir Capitalisation (notamment certificat d'adhésion, conditions contractuelles, avis d'opéré, relevés d'information annuels), déposée par Suravenir, la SEREP ou Epargnissimo au sein de mon (notre) espace personnel sur Internet et/ou par courriel dans ma (notre) messagerie personnelle à l' (aux) adresse(s) électronique(s) que j'ai (nous avons) indiquée(s) ci-dessus.

Je (nous) suis (sommus) informé(e)(s) pouvoir renoncer à la présente adhésion pendant 30 jours calendaires révolus à compter de la date à laquelle je (nous) suis (sommus) informé(e)(s) de la conclusion du contrat Croissance Avenir Capitalisation, telle qu'indiquée dans la Notice. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée ou envoi recommandé électronique avec avis de réception adressée à : Suravenir - Service Gestion Vie – 232 rue Général Paulet - BP 103 - 29802 Brest Cedex 9

Elle peut être faite selon le modèle ci-après : "Je (nous) soussigné(e)(s) (nom, prénom et adresse du (des) adhérent(s)) déclare(ons) renoncer à la souscription du contrat Croissance Avenir Capitalisation que j'ai (nous avons) signée le (\_\_\_\_\_) et vous prie(ions) de bien vouloir me (nous) rembourser l'intégralité des sommes versées dans un délai de 30 jours à compter de la réception de la présente lettre. Le motif de ma (notre) renonciation est le suivant : (\_\_\_\_\_)". Je (nous) reconnais(sons) également être informé(e)(s) que toutes les garanties, dont les garanties décès, cessent à la date de réception par Suravenir de la lettre de renonciation. (Date et signature(s))".


En cas de vente à distance, je (nous) demande(ons) l'exécution immédiate de mon (notre) contrat avant l'expiration du délai de renonciation de 30 jours prévu par l'ordonnance du 6 juin 2005 relative à la vente à distance.

Des données à caractère personnel vous concernant sont collectées et traitées par Suravenir. Cette collecte et ce traitement sont effectués dans le respect de la réglementation applicable à la protection des données. Toutes les données collectées et traitées sont nécessaires pour la conclusion et l'exécution du contrat, et ont un caractère obligatoire. À défaut, le contrat ne peut être conclu, ou exécuté.

Vous disposez sur ces données de droits dédiés comme notamment un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de limitation du traitement, de portabilité que vous pouvez exercer auprès de : Suravenir, Service Relations Clients, 232 rue du Général Paulet, BP 103, 29802 BREST Cedex 9 ou par email : conseilsurav@suravenir.fr

Vous pouvez vous reporter aux dispositions précontractuelles et contractuelles si vous souhaitez des informations complémentaires.

## LE PRÉSENT BULLETIN ET L'ENSEMBLE DE SES ANNEXES VALENT PROJET DE CONTRAT

Fait à : _____ Le : ____/____/____		Adhésion présentée par Epargnissimo :  <b>Epargnissimo</b>
Signature de l'adhérent précédée de la mention "Lu et approuvé"	Signature du co-adhérent précédée de la mention "Lu et approuvé"	EPARGNISSIMO, Société à responsabilité limitée - Siège Social : 9 rue Alsace Lorraine - 31000 Toulouse - Siren 509 041 489 - EPARGNISSIMO est enregistré à l'ORIAS sous le numéro : 09 049 292 - www.epargnissimo.fr

Si mineur : signature du ou des représentants légaux en indiquant « représentants légaux » au-dessus des signatures, et du mineur si âgé de 12 ans et plus.

(1) Tous les points renvoient à la Notice.

(2) La co-adhésion n'est possible que pour les couples mariés sous un régime de communauté. Merci de joindre l'annexe de co-adhésion.

(3) Se reporter au document " Comment remplir votre Bulletin d'Adhésion "

(4) Le critère de résidence fiscale s'apprécie au regard de la réglementation nationale du (des) pays envers lequel (lesquels) vous êtes soumis à une obligation déclarative en matière fiscale. Cette résidence fiscale et les informations correspondantes doivent être déclarées à Suravenir dans le présent document dès lors que la France a conclu avec l'Etat concerné un accord prévoyant l'échange d'informations en matière fiscale. Suravenir pourra, le cas échéant, de façon automatique ou sur demande, transmettre des informations relatives au contrat et/ou son adhérent à la Direction Générale des Finances Publiques (DGFIP) dans le but de satisfaire à ses obligations, notamment dans le cadre de l'échange automatique d'informations, conformément à la réglementation en vigueur.

(5) Se reporter à la Présentation des supports d'investissement du contrat, placée à la fin de la Notice ainsi qu'aux Documents d'Informations Clés (DIC) ou, le cas échéant, aux notes détaillées ou, selon le support, aux annexes complémentaires de présentation remis à l'adhésion lors du premier investissement sur le support concerné, ou aux informations spécifiques, disponibles auprès de votre intermédiaire.

(6) Cette option est incompatible avec l'option "rachats partiels programmés".

(7) Votre premier versement aura lieu le mois suivant la validation de votre demande.

(8) Si vous dotez le contrat de versements programmés et de l'option de rééquilibrage automatique, et si les versements programmés s'effectuent sur au moins un support d'investissement présent dans l'option, le montant des versements effectués sur ce support sera pris en compte lors de l'échéance de l'option et pourra provoquer un (des) arbitrage(s).



SURAVENIR - Siège social : 232 rue Général Paulet - BP 103 - 29802 Brest CEDEX 9. Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital entièrement libéré de 1 235 000 000 euros. Société mixte régie par le code des assurances. SIREN 330 033 127 RCS Brest. SURAVENIR est une société soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) (4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 9).



EPARGNISSIMO, Société à responsabilité limitée - Siège Social : 9 rue Alsace Lorraine - 31000 Toulouse - Siren 509 041 489 - EPARGNISSIMO est enregistré à l'ORIAS sous le numéro : 09 049 292 - [www.epargnissimo.fr](http://www.epargnissimo.fr)