

comment souscrire ?

Dans le cadre d'une souscription par téléchargement et impression des documents, il est impératif de nous retourner :

- 1** **Le bulletin de souscription**
 - N'oubliez pas de signer chacune des 3 premières pages en ajoutant en pages 2 et 3 la mention « lu et approuvé ».
- 2** **Les conditions générales du contrat** après avoir paraphé chaque page (de 2 à 18) et signé la dernière (verso de la couverture).
- 3** **Obligations légales** : conformément aux articles L 561-5 et L-561-6 du code monétaire et financier et à la 3ème directive TRACFIN, dont l'un des objectifs est d'apprécier l'adéquation d'un investissement avec votre expérience, besoins, objectifs et situation financière.
 - Complétez, paraphé et signez la fiche « connaissance client » N'oubliez pas d'indiquer votre profession (antérieure si vous êtes retraité(e)) et votre adresse e-mail qui sera nécessaire aux actes de gestion en ligne.
 - Complétez et signez la fiche « présentation du courtier / votre profil d'épargnant »
- 4** **Le chèque du montant de votre souscription**, tiré sur votre compte ou un compte joint, libellé à l'ordre exclusif de Spirica, nouveau nom d'Axéria Vie depuis le 11/05/2011, (aucun règlement ne peut être effectué par chèque de tiers)
- 5** **Une photocopie recto/verso d'une pièce d'identité** en cours de validité **de chaque signataire** (CNI ou passeport) ainsi qu'un **justificatif de domicile** de moins de 3 mois (facture EDF, France Télécom, etc.)
- 6** **Un RIB**
- 7** **Plus, le cas échéant** : l'avenant associé aux SCPI ou à une offre de taux sur le fonds en euro ainsi que l'autorisation de prélèvement si vous avez opté pour des versements libres programmés dûment complété(s) et signé(s).

Retournez l'ensemble des documents à :

Mes-Placements Liberté
Département Clients
9 Avenue Percier
75008 Paris

■ ■ Nous vous accuserons réception des documents de ■ ■
souscription par mail ou par téléphone.

Les conditions particulières de votre contrat vous seront adressées directement par courrier de Spirica sous 3 semaines


Spirica

Les codes d'accès à la consultation et à la gestion en ligne vous seront envoyés directement par Spirica.

Une question, une hésitation ou tout simplement le besoin d'être guidé, conseillé...?

Nos conseillers sont des spécialistes de la gestion de patrimoine. N'hésitez pas à faire appel à eux, ils sont à votre disposition du **lundi au vendredi** de **9h à 19h** et le **samedi** de **9h à 18h** sur rendez-vous ou par téléphone au : **0810 124 124**

Lutte contre le blanchiment de capitaux : Les réponses à vos questions



Le portail du ministère de l'Économie,
des Finances et de l'Industrie

1 - Pourquoi mon banquier ou mon assureur me réclame-t-il des données personnelles avant l'ouverture de mon compte ou la souscription de mon contrat d'assurance ainsi que pendant son fonctionnement ?

- Parce que mon banquier et mon assureur participent à la prévention du blanchiment de capitaux et du financement du terrorisme ;
- La réglementation ¹ les oblige, à ce titre, à avoir une connaissance actualisée de tous leurs clients et à suivre leurs opérations. Le non-respect de ces obligations les expose à une responsabilité disciplinaire, voire pénale.

2 - Quels éléments d'information à caractère personnel doit collecter mon banquier ou mon assureur, conformément à la réglementation en matière de lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme ?

- Mon banquier ou mon assureur doit m'identifier et connaître mon adresse actuelle ;
- Il doit disposer d'éléments d'information de nature économique (les revenus, l'activité professionnelle et le patrimoine) nécessaires pour s'assurer de la cohérence de mes opérations ; ces éléments d'information doivent être mis à jour régulièrement pour tenir compte de l'évolution de ma situation personnelle ;
- Il peut solliciter des explications et des éléments d'information supplémentaires en cas d'opération particulière ou d'un montant relativement élevé (par exemple, vente/achat d'un bien immobilier, acte de donation ou de caution, dépôt ou retrait important d'espèces, versement de dividendes, etc.)

3 - Quelles sont mes obligations dans ce cadre ?

- Je dois présenter un document d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité, passeport, permis de conduire, titres de séjour d'étranger, livret de circulation) et fournir un justificatif de domicile (quittance de loyer, facture d'électricité ou de téléphone, etc.) ;
- Je dois déclarer mon activité professionnelle, mes ressources et, le cas échéant, mon patrimoine ;
- Je dois préciser le montant et la nature des opérations particulières que je sollicite, et être en mesure de justifier de l'origine et/ou de la destination des fonds ;
- À défaut de fournir ces éléments, je m'expose au refus du professionnel d'ouvrir le compte ou de conclure le contrat, voire à la fermeture de mon compte².

4 - Quelles sont mes garanties ?

- Je dois être informé par mon banquier ou mon assureur que ces informations sont utilisées dans le seul cadre de la gestion de mon dossier, conformément à la réglementation en vigueur ;
- Ces données ne font pas l'objet d'un traitement à des fins de prospection commerciale, sauf à ce que j'y ai donné mon accord préalable³ ;
- Je dispose d'un droit d'accès aux données personnelles me concernant mentionnées ci-dessus et d'un droit de rectification ou de mise à jour des données inexactes ou obsolètes ;
- En cas de doute sur le bien-fondé des demandes d'informations, je peux saisir la Commission nationale informatique et libertés (CNIL) de toute demande de renseignement.

1 - Articles L. 561-5 et L. 561-6, R. 561-5 à R. 561-8, R. 561-11 et R. 561-12 du code monétaire et financier

2 - Articles L. 561-8 et R. 561-14 du code monétaire et financier

3 - Ce principe d'absence de traitement à des fins de prospection commerciale est sans préjudice du droit d'opposition sans frais garanti par l'article 38 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

mes-placements *liberté* Capitalisation

Contrat de capitalisation de type multisupports, exprimé en euros et/ou en unités de compte

Bulletin de souscription

IDENTITÉ DU SOUSCRIPTEUR

SOUSCRIPTEUR

(Nu propriétaire dans le cadre d'une souscription en démembrement)

Madame Monsieur Mademoiselle

Nom : _____

Prénoms : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Adresse : _____

Code postal : [] [] [] [] [] [] Ville : _____

CO-SOUSCRIPTEUR

(Usufruitier dans le cadre d'une souscription en démembrement)

Madame Monsieur Mademoiselle

Nom : _____

Prénoms : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Adresse : _____

Code postal : [] [] [] [] [] [] Ville : _____

DURÉE

La durée prévue au contrat est de _____ ans (minimum 8 ans, maximum 40 ans).

MODALITÉS DE VERSEMENT

Versement initial : _____ euros⁽¹⁾ (minimum 500 euros, frais d'entrée de 0 % compris)

Par chèque émanant d'un établissement français n° _____ de la banque _____, libellé à l'ordre de **Spirica**. (Pour un chèque de banque ou de notaire, joindre l'avis d'opéré ou le bordereau d'accompagnement)

Le titulaire du compte, est-il le souscripteur ? Oui Non - Si vous avez répondu «Non», merci de compléter les lignes ci-dessous.

Lien entre le titulaire du compte et le souscripteur : _____

Motif d'intervention du tiers titulaire du compte : _____

Pièce d'identité présentée par le titulaire du compte : CNI Passeport Permis de conduire Carte de séjour

¹⁾ Ce montant correspond au total des versements bruts, effectués sur le contrat les huit premières années (connu à la signature du bulletin de souscription). Je pourrai à tout moment effectuer des versements libres complémentaires selon les dispositions contractuelles.

Je souhaite en outre effectuer des versements libres programmés d'un montant de _____ euros (minimum 100 euros) par :

Mois Trimestre, soit un montant annualisé de : _____ euros.

(pour les versements programmés joindre obligatoirement un RIB ainsi que l'autorisation de prélèvement ci-jointe dûment signée).

Signature(s)

RÉPARTITION DE L'ÉPARGNE DISPONIBLE

Les versements seront répartis de la façon suivante (minimum 50 euros par support pour le versement initial, les versements libres complémentaires et les versements libres programmés) :

Support (Code ISIN et Libellé)	Versements initial en % ou en montant	Versements libres programmés en % ou en montant
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
TOTAL	_____	_____

Conformément aux Conditions Générales valant Note d'Information, pendant le délai de renonciation, la part de votre versement initial adossée à des unités de compte est investie sur le fonds en euros. Vous disposez de la liste des supports autorisés et de leur présentation en Annexe Financière des Conditions Générales valant Note d'Information.

SIGNATURE DE PRISE DE CONNAISSANCE DES SUPPORTS

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance des caractéristiques principales des supports sélectionnés (Annexe financière des Conditions Générales valant Note d'Information, prospectus et notices d'information des supports). Pour les unités de compte, les notices d'information ou prospectus des supports sont disponibles sur simple demande auprès de mon Conseiller, sur le site internet des sociétés de gestion ou via le site internet www.amf-france.org.

Je déclare avoir été informé(e) que je prends à ma charge les variations de cours des supports que j'ai souscrits.

Signature du Souscripteur
précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature du Co-souscripteur
précédée de la mention « lu et approuvé »

Fait à _____

le [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
(date de signature de la Souscription)

VALEUR DE RACHAT SUR LE FONDS EN EUROS (uniquement en cas d'investissement sur le fonds en euros)

Les valeurs de rachat minimales ci-dessous prennent en compte l'ensemble des frais connus et pouvant être établis à la souscription. Les prélèvements sociaux et fiscaux ne sont pas pris en compte.

Année	1	2	3	4	5	6	7	8
Montant cumulé des versements bruts (1)	_____ €	Idem année 1	Idem année 1	Idem année 1	Idem année 1	Idem année 1	Idem année 1	Idem année 1
Montant cumulé des versements bruts sur le fonds en euros (2)	_____ €	Idem année 1	Idem année 1	Idem année 1	Idem année 1	Idem année 1	Idem année 1	Idem année 1
Valeur de rachat minimale personnalisée sur le fonds en euros (3)	_____ €	Idem année 1	Idem année 1	Idem année 1	Idem année 1	Idem année 1	Idem année 1	Idem année 1

(1) Reprendre le montant du versement initial indiqué en page précédente.

(2) Indiquer le montant du versement initial affecté au fonds en euros (montant versé (1) x part investie sur le fonds en euros)

(3) Indiquer le montant net investi sur le fonds en euros (montant indiqué en (2))

OPTIONS DE GESTION

J'opte pour la ou les option(s) de gestion suivantes(s) et détaille les modalités de mise en place sur l'annexe «Option de gestion» du bulletin de souscription jointe :

Investissement progressif Sécurisation des plus-values Rééquilibrage automatique

Les conditions d'accès à ces options sont définies aux Conditions Générales Valant Note d'Information.

ACCÈS À LA CONSULTATION ET À LA GESTION EN LIGNE

En souscrivant au contrat mes-placementsliberté Capitalisation je demande à recevoir mon code d'accès confidentiel afin de pouvoir consulter et/ou gérer mon contrat en ligne. Ce code me sera attribué automatiquement sous réserve de respecter les règles de délivrance définies par Spirica dans l'Annexe d'utilisation des services internet des Conditions Générales valant Note d'Information.

La communication de votre e-mail est indispensable à la délivrance de votre code d'accès confidentiel.

Avenant au contrat mes-placementsLiberté Capitalisation (Personnes Morales et Personnes Physiques soumises à l'IR) dans le cadre de l'offre spéciale 3,37%-2012

Je soussigné(e)^(*) souhaite souscrire au contrat mes-placementsLiberté Capitalisation

Je soussigné(e)^(*) souhaite effectuer un versement complémentaire de€ sur mon contrat mes-placementsLiberté Capitalisation n°

dans le cadre de l'offre spéciale 3,37% - 2012 qui me permet de bénéficier, au prorata temporis des sommes présentes sur le support Fonds en Euros et provenant de ce versement, d'un rendement équivalent à 3,37% net annuel pour l'année 2012 sous réserve de respecter les conditions suivantes :

- J'investis, au minimum, 20% du montant de mon versement sur des unités de compte.
- Je n'effectuerai aucun rachat sur mon contrat pendant l'année 2012.
- Je n'effectuerai aucun arbitrage à partir des unités de compte vers le support Fonds en euros pendant l'année 2012.

Mon versement sera réparti de la façon suivante :

Nom du support	Code ISIN	Pourcentage
Support Fonds en Euro	-
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Le taux de rendement de 3,37% est exprimé net des frais de gestion du contrat et brut des prélèvements sociaux. Il s'applique uniquement sur le support Fonds en Euros adossé aux actifs du Fonds Général de Spirica en dehors de tout autre fonds en euros éventuellement présent au contrat. L'offre spéciale 3,37% - 2012 est proposée dans le cadre du contrat mes-placementsLiberté Capitalisation du 01 février 2012 au 31 décembre 2012.

La prise en compte de ce taux de 3,37% se fera lors de la distribution de bénéfices de l'année 2012. Si le taux de participation aux bénéfices est supérieur au taux de 3,37%, vous bénéficierez du taux de participation aux bénéfices. Cette offre s'applique dans le cadre du taux réglementaire en vigueur au jour du versement et dans la limite d'une enveloppe disponible. A l'expiration de cette enveloppe, l'offre prend fin immédiatement. Au cas où des avenants seraient reçus postérieurement à la fermeture de l'offre, cette dernière ne pourra pas s'appliquer au versement correspondant.

Fait à,

Le

Signature(s)^(*) :

Conseiller: Code NOM, Prénom :

^(*) En cas de co-souscription, nom, prénom et signature des deux co-souscripteurs.

PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSÉE

Exercez-vous ou avez-vous exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative⁽¹⁾ ?

Oui Non

Si oui, quelle fonction ? _____ Dans quel pays ? _____

(1) Les fonctions concernées sont les suivantes : Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission Européenne ; membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement européen ; membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont pas, sauf circonstances exceptionnelles, susceptibles de recours ; dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale ; ambassadeur, chargé d'affaires, consul général et consul de carrière ; officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée ; membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique ; dirigeant d'une Institution internationale publique, créée par un traité.

Une personne de votre famille ou de votre entourage⁽²⁾ exerce-t-elle ou a-t-elle exercé au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ? Oui Non

Si oui, quelle fonction ? _____ Dans quel pays ? _____

(2) Les personnes concernées sont les suivantes : le conjoint ou le concubin notoire ; le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère ; en ligne directe, les ascendants, descendants et alliés, au premier degré, ainsi que leur conjoint, leur partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère.

INFORMATION SUR LES FONDS VERSÉS

Objectif du versement

- Faire une opération d'épargne Transmettre un capital Financer projet futur
 Disposer de revenus complémentaires immédiats Disposer de revenus complémentaires futurs (retraite, ...)
 Utiliser le contrat comme un instrument de garantie (nantissement,...)
 Autre : _____

Information sur l'origine des fonds

Nature	Montant affecté	Date	Précision sur l'origine
<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 gains au jeu.

Commentaire éventuel sur l'opération & l'origine des fonds

DONNÉES FINANCIÈRES ET PATRIMONIALES

Revenus annuels nets du foyer : 0 à 25K€ 25 à 50K€ 50 à 75K€ 75 à 100 K€ 100 à 150K€
 150 à 300K€ > 300K€

Evaluation du patrimoine net du foyer : 0 à 100K€ 100 à 300K€ 300 à 500K€ 500K€ à 1M€ 1 à 2M€
 2 à 5 M€ 5 à 10 M€ > 10 M€

CNIL

Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Ces informations sont nécessaires au traitement de votre dossier, notamment dans le cadre de l'application des dispositions des articles L561-5 et suivants du Code monétaire et financier. A défaut, votre demande de souscription ne pourra pas être prise en compte. Vous pouvez exercer votre droit d'accès auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés - 8 rue Vivienne - 75002 Paris.

SIGNATURE(S)

J'atteste de l'exactitude des informations ci-dessus et je reconnais avoir été informé que celles-ci sont obligatoires. Par ailleurs, j'autorise l'intermédiaire d'assurance à communiquer à l'assureur toutes les informations pertinentes pour l'exercice de ses diligences énoncées aux articles L561-5 et L561-6 notamment du Code monétaire et financier. Ces informations pourront également avoir des fins statistiques.

Signature du Souscripteur/Assuré(e)
précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature du Co-souscripteur/Co-assuré(e)
précédée de la mention « lu et approuvé »

Fait à _____

le [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Référence Conseiller

Nom, prénom

Cachet

**DOCUMENT A JOINDRE A TOUTE OUVERTURE DE CONTRAT D'ASSURANCE VIE
MES-PLACEMENTS LIBERTE CAPITALISATION**

Nom : _____ Prénom : _____

Présentation du courtier d'assurance FINANCE SELECTION concepteur et distributeur du contrat "mes-placements Liberté Capitalisation"

Les informations ci-après sont délivrées à l'attention du Client par Finance Sélection, conformément aux dispositions des articles L520-1, R520-1 et R520-2 du Code des Assurances.

I - Références et coordonnées : Finance Sélection, Société par Actions Simplifiées au capital de 126 320 euros est immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Paris sous le n° B 424 354 223. Son siège social est situé au 9 avenue Percier – 75008 Paris. Finance Sélection est immatriculé auprès de l'Organisme pour le Registre des Intermédiaires d'Assurance (ORIAS) sous le n° 07 001 799 en tant que courtier d'assurance. Cette immatriculation peut être vérifiée auprès de l'ORIAS, sur son site internet www.orias.fr ou par courrier adressé à son attention au 1, rue Jules Lefebvre 75311 Paris CEDEX 9.

II - Traitement d'éventuels différends : Finance Sélection dispose d'un service de traitement de toute réclamation éventuelle dont les coordonnées sont les suivantes : Finance Sélection - 9 avenue Percier – 75008 Paris.

L'autorité de contrôle de Finance Sélection est l'Autorité de Contrôle Prudentiel dont les coordonnées sont les suivantes : ACP - 61 rue Taitbout 75436 Paris cedex 09.

III - Analyse du marché : Finance Sélection n'a aucun lien financier avec une ou plusieurs entreprises d'assurance. Finance Sélection n'est pas soumis à une obligation d'exclusivité avec une ou plusieurs compagnies d'assurance et ne prétend pas fonder son analyse sur un nombre suffisant de contrats offerts sur le marché. Finance Sélection a pour principaux partenaires assureurs Spirica (filiale à 100% de Crédit Agricole Assurances) et E Cie Vie (groupe Generali) et peut communiquer au Client qui en fait la demande la liste des autres entreprises d'assurances avec lesquelles il travaille.

IV - Rémunération : en tant que courtier d'assurance, FINANCE SELECTION est directement rémunérée par les compagnies d'assurances par une rétrocession d'une partie des frais de gestion annuels au titre du contrat et d'une partie des frais de gestion des SICAV/FCP.

V - Lien capitalistique ou commercial significatif : La société de gestion **Amiral Gestion**, est actionnaire de **Finance Sélection**.

Les informations et données communiquées sont destinées à des traitements informatiques et restent à l'usage de votre intermédiaire financier Finance Sélection ainsi qu'à l'organisme gestionnaire de votre assurance vie. Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès à ces données, à leur modification et à leur opposition sur simple demande auprès de Finance Sélection.

Paraphe

VOTRE PROFIL D'EPARGNANT

L'article L 520-1-II-2° du Code des assurances fait obligation aux intermédiaires financiers de recueillir auprès de leur clientèle les informations nécessaires pour pouvoir apprécier l'adéquation de leurs projets et attentes avec leur situation globale, leur expérience et leurs objectifs.

Vous pouvez **refuser de répondre à ces questions en cochant la case correspondante** en bas de page.

JE SOUHAITE DETERMINER MON PROFIL D'EPARGNANT

Merci de répondre aux 10 questions d'aversion au risque ci-dessous pour déterminer votre profil d'investisseur

Quel est votre horizon d'investissement ?

- de 0 à 5 ans (0 pt)
- de 5 à 10 ans (5 pts)
- > à 10 ans (10 pts)

Situation de famille ?

- célibataire sans enfant (4 pts)
- marié(e) ou concubinage sans enfant (2 pts)
- avec enfant(s) ; marié / concubinage/célibataire (0pt)

Concernant votre habitation principale, vous êtes :

- locataire (0 pt)
- propriétaire avec des remboursements en cours (2 pts)
- propriétaire sans remboursement en cours (3 pts)

Quelle sera la part de cet investissement dans votre patrimoine ?

- peu importante (4 pts)
- assez importante (1 pt)
- importante (l'essentiel de mes économies) (0 pt)

Quel est votre niveau d'expertise concernant les investissements financiers ?

- je suis débutant (0 pt)
- je suis moyennement expérimenté (1 pt)
- je suis expérimenté (4 pts)

Quelle performance attendez-vous de ce placement ?

- rendement faible / aucun risque de perte de capital (0pt)
- rendement faible / peu de risques de perte de capital (2pt)
- rendement moyen / risques de perte de capital (5 pts)
- rendement très important /risques de perte très élevées en capital (5 pts)

La valeur de votre investissement baisse de 20%, votre réaction ?

- ça suffit, je désinvestis (0 pt)
- je n'ai pas vendu, je n'ai donc rien perdu : je patiente (3 pts)
- cela va remonter, je réinvestis (8 pts)

Dans quel intervalle accepteriez-vous de voir varier (à la hausse comme à la baisse) votre capital ?

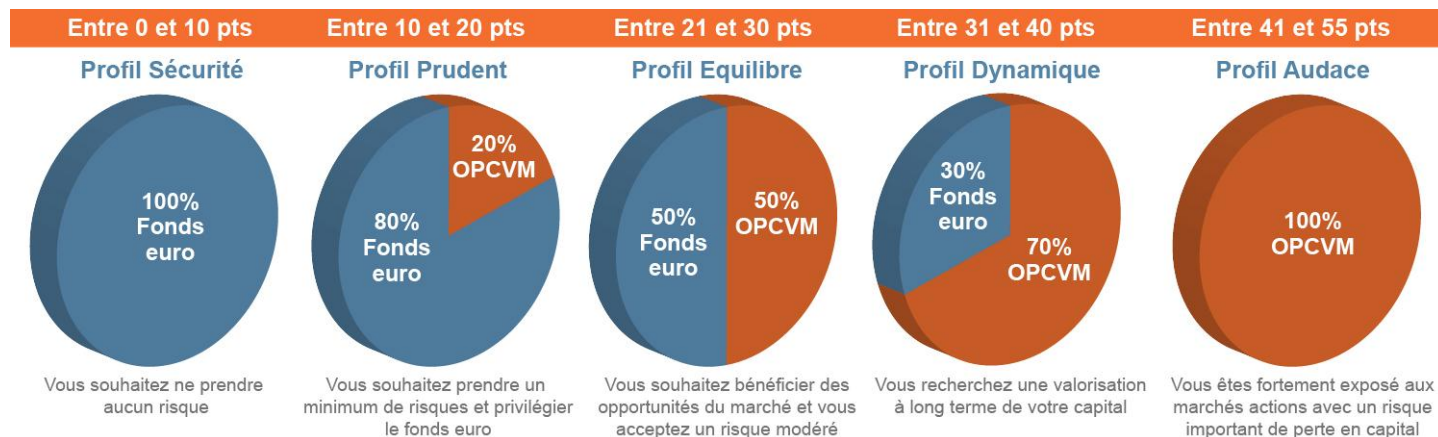
- 5% +10% (0 pt)
- 10% +30% (2 pts)
- une variation supérieure à -30% +50% (7 pts)

Le critère de liquidité/disponibilité de l'épargne est-il important dans le cadre de ce placement ?

- oui, je souhaite pouvoir en disposer à tout moment (0 pt)
- non, j'ai d'autres économies disponibles rapidement (4 pts)

Lorsque vous partez en vacances, souscrivez-vous à une assurance annulation ?

- oui (4 pts)
- non (0 pt)



J'ai bien pris note de l'approche financière recommandée compte tenu des informations données ci-dessus (cocher une seule des deux cases suivantes) :

Je souhaite, dans le cadre de cette adhésion, que la répartition des primes versées entre les supports financiers corresponde à l'approche financière qui résulte du questionnaire ci-dessus. Votre profil : _____

JE NE SOUHAITE PAS DETERMINER MON PROFIL D'EPARGNANT et je prends la responsabilité de choisir librement ma répartition.

Fait à _____

« lu et approuvé »

signature

Le _____

Les montants investis sur les supports en unité de compte du contrat d'assurance vie ne sont pas garantis mais sujets à des fluctuations à la hausse ou à la baisse dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers.

