Avenant au contrat mes-placementsLiberté dans le cadre de l'offre spéciale 3,37%-2012

❑ Je soussigné(e)(*) ..... souhaite souscrire au contrat mes-placementsLiberté

❑ Je soussigné(e)(*) ..... souhaite effectuer un versement complémentaire de ..... € sur mon contrat mes-placementsLiberté 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 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.