

# Far

## Entrée ou changement de convention de gestion

Votre conseiller est à votre disposition pour tout renseignement. N'hésitez pas à le contacter.

Numéro d'adhésion : \_\_\_\_\_

### ADHERENT ET ASSURE

M  Mme  Mlle

Nom \_\_\_\_\_  
(Veuillez écrire en lettres majuscules d'imprimerie)

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Dpt \_\_\_\_\_  
(Veuillez écrire en lettres majuscules d'imprimerie)

Prénom \_\_\_\_\_  
(Veuillez écrire en lettres majuscules d'imprimerie)

Adresse (uniquement en cas de changement) \_\_\_\_\_  
(Veuillez écrire en lettres majuscules d'imprimerie)

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### DATE D'EFFET DE L'OPERATION

Je souhaite que l'opération demandée ci-dessous s'effectue :

- dès réception au siège de l'AGIPI de cette demande,  
 à la date d'effet suivante : \_\_\_\_\_ (ne peut être antérieure à la date de réception de la demande).

### CHOIX DE LA CONVENTION DE GESTION

**GESTION EVOLUTIVE**

EVOLUTION 8

**GESTION ORIENTEE**

PRUDENCE 8  EQUILIBRE 8  DYNAMISME 8

**CONVENTION DE GESTION PERSONNALISEE AVEC LA REPARTITION ENTRE LES SUPPORTS SUIVANTS**

<input type="checkbox"/> FONDS Agipi _____ % (min 30%, max 80%)	<input type="checkbox"/> Agipi Inflation _____ %
<input type="checkbox"/> Agipi Actions _____ %	<input type="checkbox"/> Agipi Innovation _____ % (max 5%)
<input type="checkbox"/> Agipi Ambition _____ %	<input type="checkbox"/> Agipi Monde Durable _____ %
<input type="checkbox"/> Agipi Energies _____ %	<input type="checkbox"/> Fidelity Emerging Markets _____ %
<input type="checkbox"/> Agipi Europe _____ %	

### CHOIX DE LA FREQUENCE D'AJUSTEMENT AUTOMATIQUE

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rééquilibrage automatique à date fixe avec fréquence    | <input type="checkbox"/> annuelle (16 octobre) | <input type="checkbox"/> semestrielle (16 avril et 16 octobre) |
| <input type="checkbox"/> Sécurisation des plus-values à date fixe avec fréquence | <input type="checkbox"/> annuelle (16 octobre) | <input type="checkbox"/> semestrielle (16 avril et 16 octobre) |
| <input type="checkbox"/> Rééquilibrage continu                                   |  |  |

### OBSERVATIONS

En vertu de la loi informatique et libertés 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée le 6 août 2004, l'adhérent peut exercer son droit d'accès et de rectification de toute information le concernant et figurant sur tout fichier à usage de l'AGIPI ou des sociétés d'assurance. Le droit d'accès et de rectification est exercé au siège administratif de l'AGIPI : 12, avenue Pierre Mendès France - 67312 SCHILTIGHEIM Cedex.

Ce document est à retourner avec une copie d'une pièce d'identité en cours de validité, datée et signée (carte nationale d'identité, passeport) au siège administratif de l'AGIPI - service épargne-retraite - 12, avenue Pierre Mendès France - 67312 SCHILTIGHEIM Cedex.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

L'adhérent

Association Générale Interprofessionnelle de Prévoyance et d'Investissement  
Association sans but lucratif

SIÈGE SOCIAL : 12, avenue Pierre Mendès France - 67312 SCHILTIGHEIM Cedex

SERVICES ADMINISTRATIFS  
12, avenue Pierre Mendès France  
67312 SCHILTIGHEIM Cedex  
Tél. 03 90 23 90 00

www.agipi.com

DIRECTION  
98 bis, boulevard Haussmann  
75008 PARIS  
Tél. 01 40 08 93 00

**AGIPI**  
La force de l'association