Assurance et Banque

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE(S) AXA BANQUE

TOUTES LES INFORMATIONS DOIVENT ÊTRE RENSEIGNÉES POUR LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE

1. Informations personnelles

1er Titulaire ☐ **Mme** ☐ **M.**

Identifiant
Nom :
Nom de naissance :
Prénom :
Autre(s) prénom(s) :
Né(e) le :
à : Dépt.
Pays :
Nationalité :

Résidence fiscale

Adresse :
Code postal : Ville :
Pays :
NIF (Numéro d'identification fiscale) :

Autre(s) pays de résidence fiscale

Pays : NIF :
Pays : NIF :
Pays : NIF :

Situation de logement :
Situation familiale :

Contacts

Tél. mobile :
Adresse e-mail :

Situation professionnelle

Catégorie socioprofessionnelle :
Profession :

Situation financière

Revenus nets mensuels : €

2nd Titulaire ☐ **Mme** ☐ **M.**

Identifiant
Nom :
Nom de naissance :
Prénom :
Autre(s) prénom(s) :
Né(e) le :
à : Dépt.
Pays :
Nationalité :

Résidence fiscale

Adresse :
Code postal : Ville :
Pays :
NIF (Numéro d'identification fiscale) :

Autre(s) pays de résidence fiscale

Pays : NIF :
Pays : NIF :
Pays : NIF :

Situation de logement :
Situation familiale :

Contacts

Tél. mobile :
Adresse e-mail :

Situation professionnelle

Catégorie socioprofessionnelle :
Profession :

Situation financière

Revenus nets mensuels : €

2. Informations réglementaires

Informations à fournir dans le cadre de la réglementation applicable, relative notamment à la lutte contre le blanchiment de capitaux (articles L.561-3 et suivants du Code monétaire et financier).

Montant de mon patrimoine (hors résidence principale)

☐ Entre 0 € et 5 000 €
☐ Entre 5 000 € et 50 000 €
☐ Entre 50 000 € et 100 000 €
☐ Entre 100 000 € et 250 000 €
☐ Entre 250 000 € et 500 000 €
☐ Entre 500 000 € et 750 000 €
☐ Entre 750 000 € et 1 300 000 €
☐ 1 300 000 € et plus

Composition de mon patrimoine (plusieurs réponses possibles) et sa répartition (le total doit être égal à 100 %)

☐ Immobilier (résidence secondaire / locatif) ..... %
☐ Assurance vie ..... %
☐ Épargne bancaire (Livret A, comptes sur livret, etc.) ..... %
☐ Épargne financière (PEA, comptes titres, Épargne salariale / PEE, etc.) ..... %
☐ Autres (œuvres d'art, propriétés intellectuelles ou artistiques, fonds de commerce, parts de société, etc.) ..... %

Utilisation du compte de dépôt et du Livret AXA Banque

■ Les fonds que j'envisage de verser sur mon compte auront pour origine (plusieurs réponses possibles) :
☐ Salaires, retraites, rentes
☐ Revenus des professions non salariées
☐ Autres (assurance vie, revenus fonciers, revenus du capital, etc.)

■ J'envisage de faire fonctionner mon compte de dépôt AXA Banque comme un :
☐ Compte principal (avec domiciliation de mes revenus)
☐ Compte secondaire
☐ Compte destiné à des opérations d'épargne ou de placements

3. Personnes politiquement exposées

■ Vous exercez (ou avez cessé d'exercer depuis moins d'un an) en France ou pour le compte d'un autre État des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives ? (1)
☐ OUI
  ☐ en France (fonction à préciser) : .....
  ☐ pour un autre État (fonction à préciser) : .....
☐ NON

■ Si l'un de vos proches (membre direct de votre famille ou personne étroitement associée) exerce (ou a cessé d'exercer depuis moins d'un an) en France ou pour le compte d'un autre État des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives, veuillez préciser la nature de votre lien :
☐ Famille (conjoint/concubin/pacsé/enfant/père/mère)
☐ Associés (bénéficiaire effectif d'une personne morale conjointement ou au profit d'une Personne Politiquement Exposée)
☐ Liens d'affaires avec une Personne Politiquement Exposée (impact financier conséquent sur vos revenus)

■ Question subsidiaire :
☐ Personne Politiquement Exposée Française
☐ Personne Politiquement Exposée pour le compte d'un autre État

■ En cas de réponse positive à au moins une des deux questions précédentes, veuillez préciser l'origine de votre patrimoine (plusieurs réponses possibles) :
☐ Épargne sur vos revenus
☐ Héritage, donation
☐ Autres (gain aux jeux, plus-values boursières ou immobilières, rente d'assurance, capital d'assurance, etc.)

(1) Informations à fournir dans le cadre de la réglementation prévue à l'article R.561-18 du Code monétaire et financier.

4. Compte bancaire AXA

Je (Nous) demande(ons) l'ouverture d'un Compte bancaire AXA ☐ Individuel ☐ Joint

Carte bancaire
Je choisis la carte bancaire suivante :

	CB Visa Classic à autorisation systématique	CB Visa Classic[2]	CB Visa Premier[3]	CB Visa Infinite[4]
	Débit immédiat	Débit immédiat	Débit immédiat	Débit différé
1er titulaire	☐	☐	☐	☐
2nd titulaire	☐	☐	☐	☐

Découvert autorisé
Le titulaire d'une carte bancaire peut bénéficier d'un découvert autorisé, conformément aux Conditions générales des produits et services de la Banque. Le montant du découvert autorisé est consultable sur l'Espace Client sécurisé (axa.fr) ou depuis l'application mobile AXA Banque. Le compte doit impérativement redevenir créditeur dans un délai maximum de 30 jours suivant la passation de l'opération ayant généré le solde débiteur. Les conditions financières sont précisées dans les Conditions tarifaires de la Banque en vigueur.

5. Formule Ogoon

☐ Je (Nous) souhaite(ons) équiper mon (notre) Compte bancaire AXA de la Formule Ogoon.

Le titulaire ou au moins l'un des titulaires doit avoir choisi une carte bancaire.

La Formule Ogoon est une offre groupée de produits et services bancaires incluant notamment :

- **La Protection des effets personnels contenant l'Assurance Cartes, Clés, Papiers et Smartphone (contrat d'assurance pour Compte n°10377248604)**
  L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) avoir reçu, pris connaissance et accepté les Conditions générales contenues dans la Notice d'information n°10377248604.
- **La Protection des Achats contenant la Garantie Internet et la Garantie Achats (contrat d'assurance pour Compte n°10385830504).**
  L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) avoir reçu, pris connaissance et accepté les Conditions générales contenues dans la Notice d'information n°10385830504.

6. Autres produits

Je (Nous) souhaite(ons) souscrire au(x) produit(s) supplémentaire(s) suivant(s) :

☐ **Protection des effets personnels (hors Formule Ogoon)** ☐ **1er titulaire** ☐ **2nd titulaire**

Contenant l'Assurance Cartes, Clés, Papiers et Smartphone

Le Contrat d'assurance collective de dommages à adhésion facultative n°1954808304 est souscrit par AXA Banque, Société Anonyme à Conseil d'administration au capital de 346 017 296 €, immatriculée au RCS Créteil 542 016 993, dont le siège social se situe 203-205 rue Carnot 94138 Fontenay-sous-Bois Cedex, pour le compte des Assurés désignés ci-dessus, auprès d'AXA France IARD (SA au capital de 214 799 030 € - RCS Nanterre : 722 057 460 - Siège social : 313, Terrasses de l'Arche 92727 NANTERRE Cedex).

Le Contrat d'assurance ci-dessus référencé est distribué par AXA Banque en sa qualité d'intermédiaire d'assurance mandataire d'AXA France IARD immatriculé à l'ORIAS sous le numéro 07 025 377 (orias.fr).

(2) Conditions de revenu net mensuel du titulaire de 750 € minimum.
(3) Conditions de revenu net mensuel du titulaire de 2 500 € minimum.
(4) Conditions de revenu net mensuel du titulaire de 5000 € minimum.

6. Autres produits (suite)

La gestion du Contrat d'assurance ci-dessus référencé est confiée à : SPB, SAS de courtage d'assurances au capital de 11 000 000 € ayant son siège social sis 71, quai Colbert - 76600 Le Havre, immatriculée au RCS Le Havre sous le numéro 305 109 779 et à l'ORIAS sous le numéro 07 002 642 (orias.fr).
Le présent Bulletin d'adhésion une fois signé vaudra Conditions particulières de vos garanties d'assurance constituées du présent Bulletin et de la Notice précontractuelle d'information valant Conditions générales.

■ Cotisation et modalités de paiement de la cotisation

La cotisation mensuelle est de 4 € taxes comprises pour le 1er titulaire et de 2,25 € taxes comprises pour le 2nd titulaire.
La cotisation est payable mensuellement par débit de votre Compte bancaire AXA selon les Conditions tarifaires en vigueur.

■ Prise d'effet et durée de l'adhésion et des garanties

- Date d'effet de l'adhésion : le contrat prend effet le jour de la signature de la présente demande de souscription.
- Durée de l'adhésion : l'adhésion au Contrat est conclue pour une durée d'un (1) an avec tacite reconduction, sauf en cas de résiliation dans les cas prévus au sein de la Notice d'information n°1954808304 présente dans les Conditions générales des produits et services de la banque en vigueur.

■ Garanties d'assurance/Plafonds/Limitations

Garanties	Acquises	Plafonds
Garantie Sécurité Cartes / Chèques	✔	Jusqu'à 1 600 € (500 € pour la Carte CB Visa Plus) par Année d'assurance
Garantie Sécurité opposition	✔	Dans la limite d'une opposition de Chèque(s) ou de chéquier par an
Garantie Sécurité renouvellement	✔	Hors Carte CB Visa Plus
Garantie Aide d'urgence cambriolage	✔	Jusqu'à 550 € par Année d'assurance
Garantie Sécurité Agression	✔	■ Jusqu'à 150 € maximum 1 (un) sinistre par Année d'assurance, pour les retraits effectués avec la Carte CB Visa Plus ■ Jusqu'à 800 € par Année d'assurance, pour les retraits effectués avec les autres Cartes
Garantie Sécurité Clés / Papiers	✔	■ Jusqu'à 320 € par Année d'assurance pour les Papiers ■ Jusqu'à 500 € par Année d'assurance pour les Clés (y compris les serrures). La garantie Perte ou Vol des papiers ne s'applique pas au titulaire de la Carte CB Visa Plus
Garantie Vol du Smartphone	✔	■ Remboursement de la valeur d'achat jusqu'à 320 € ■ Maximum : 1 sinistre par Année d'assurance ■ Après application d'une vétusté de 2 % par mois à compter de la date d'achat
Garantie Bris d'écran toutes causes du Smartphone	✔	■ Jusqu'à 320 € ■ Maximum : 1 sinistre par Année d'assurance

L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) avoir reçu, pris connaissance et accepté les Conditions générales contenues dans la Notice d'information n° 1954808304.

☐ **Protection des Achats (hors Formule Ogoon)** ☐ **1er titulaire** ☐ **2nd titulaire**

Contenant la Garantie Internet et la Garantie Achats.

Le Contrat d'assurance collective de dommages à adhésion facultative n°20000428338987 est souscrit par AXA Banque, Société Anonyme à Conseil d'administration au capital de 346 017 296 €, immatriculée au RCS Créteil 542 016 993, dont le siège social se situe 203-205 rue Carnot 94138 Fontenay-sous-Bois Cedex, pour le compte des Assurés désignés ci-dessus, auprès d'AXA France IARD (SA au capital de 214 799 030 € - RCS Nanterre : 722 057 460 - Siège social : 313, Terrasses de l'Arche 92727 NANTERRE Cedex).

Le Contrat d'assurance ci-dessus référencé est distribué par AXA Banque en sa qualité d'intermédiaire d'assurance mandataire d'AXA France IARD immatriculé à l'ORIAS sous le numéro 07 025 377 (orias.fr).
La gestion du Contrat d'assurance ci-dessus référencé est confiée à : SPB, SAS de courtage d'assurances au capital de 11 000 000 € ayant son siège social sis 71, quai Colbert - 76600 Le Havre, immatriculée au RCS Le Havre sous le numéro 305 109 779 et à l'ORIAS sous le numéro 07 002 642 (orias.fr).

Le présent Bulletin d'adhésion une fois signé vaudra Conditions particulières de vos garanties d'assurance constituées du présent Bulletin et de la Notice précontractuelle d'information valant Conditions générales.

6. Autres produits (suite)

■ Cotisation et modalités de paiement de la cotisation

La cotisation mensuelle est de 2,15 € taxes comprises par carte bancaire.
La cotisation est payable mensuellement par débit de votre Compte bancaire AXA selon les Conditions tarifaires en vigueur.

■ Prise d'effet et durée de l'adhésion et des garanties

- Date d'effet de l'adhésion : le contrat prend effet le jour de la signature de la présente demande de souscription.
- Durée de l'adhésion : l'adhésion au Contrat est conclue pour une durée d'un (1) an avec tacite reconduction, sauf en cas de résiliation dans les cas prévus au sein de la Notice d'information n° 20000428338987 présente dans les Conditions générales des produits et services de la banque en vigueur.

■ Garanties d'assurance/Plafonds/Limitations

Garanties	Acquises	Plafonds
Garantie Internet : en cas de livraison non conforme ou en cas de non livraison	✔	Dans la limite de 1 250 € par sinistre et 2 500 € par Assuré et par Année d'assurance
Garantie Achats	✔	Dans la limite de 1 500 € par bien et de 3 000 € par Assuré et par Année d'assurance

L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) avoir reçu, pris connaissance et accepté les Conditions générales contenues dans la Notice d'information n° 20000428338987 ainsi que les Conditions générales.

7. Mobilité bancaire

Je suis (Nous sommes) informé(s) qu'AXA Banque propose gratuitement un service d'aide à la mobilité bancaire. Ce service reste disponible à tout moment dans l'Espace Client sécurisé.

8. Livret AXA Banque(4)

☐ Je (Nous) demande(ons) l'ouverture d'un Livret AXA Banque.

9. Montant du versement initial

Je (Nous) verse (versons) un apport total de ..... € réparti comme suit :

..... € sur mon (notre) Compte bancaire AXA (facultatif)

..... € sur mon (notre) Livret AXA Banque (minimum 10 €(4))

Toute demande d'ouverture de compte(s) fera l'objet d'une interrogation Banque de France. AXA Banque se réserve le droit de refuser l'ouverture du (des) présent(s) compte(s).

Votre interlocuteur AXA ne dispose d'aucun pouvoir de décision quant à l'acceptation de la présente demande soumise à l'accord définitif d'AXA Banque.

Les offres promotionnelles relatives à l'ouverture de votre (vos) compte(s) ne sont pas cumulables.

(4) Le Livret AXA Banque est définitivement ouvert après encaissement effectif d'un dépôt initial de 10 € minimum.

10. Informatique et libertés – données personnelles

Les réponses aux questions formulées dans ce document sont nécessaires à l'instruction de votre demande par AXA Banque, responsable du traitement. En cas de non réponse, votre demande pourra être refusée par AXA Banque.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, les données personnelles et informations recueillies ici et ultérieurement seront utilisées à titre principal par AXA Banque pour (i) l'étude et la décision d'octroi de crédit, (ii) l'évaluation des risques, (iii) la prévention des impayés, (iv) les soupçons de fraudes ou les fraudes avérées, (v) le recouvrement et le contentieux, (vi) la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, (vii) se conformer à une réglementation applicable, ou (viii) l'analyse de tout ou partie des données personnelles vous concernant collectées au sein du Groupe AXA, éventuellement croisées avec celles de partenaires choisis, pour améliorer nos produits (recherche et développement), évaluer votre situation ou la prédire (scores d'appétence) et personnaliser votre parcours Client (offres et publicités ciblées).

☐ En cochant la case ci-contre, vous acceptez que ces données et informations puissent également être utilisées par AXA Banque, par les intermédiaires en opérations de banque dûment habilités par AXA Banque et leurs salariés ou par les autres sociétés du Groupe AXA à des fins de sollicitation commerciale de produits et services bancaires ou d'assurance.

Vous pouvez exercer à tout moment votre droit d'accès, de rectification, d'effacement ou de portabilité de vos données personnelles, définir des directives relatives à leur sort après votre décès, choisir d'en limiter l'usage ou vous opposer à leur traitement. Si vous avez donné une autorisation spéciale et expresse pour l'utilisation de certaines de vos données personnelles, vous pouvez la retirer à tout moment sous réserve qu'il ne s'agisse pas d'informations qui conditionnent l'application de votre contrat.

Vous pouvez écrire à notre délégué à la protection des données pour exercer vos droits en nous contactant sur le site Internet axa.fr ou par courrier (AXA Banque – TSA 77417 - 35574 Chantepie Cedex). Votre demande doit être accompagnée d'une pièce d'identité en cours de validité. En cas de réclamation, vous pouvez choisir de saisir la CNIL.

11. Déclarations et signature(s)

Je (Nous) reconnais(sons) avoir pris connaissance des documents précontractuels et contractuels, notamment des Conditions générales des produits et services de la Banque et des Conditions tarifaires en vigueur, les accepter et en conserver un exemplaire.

J'accepte (Nous acceptons) de recevoir mes (nos) relevés de comptes sur support électronique. Ce support s'appliquera à l'ensemble de mes (nos) comptes ouverts ou à ouvrir chez AXA Banque y compris le compte d'instruments financiers.

Je (Nous) reconnais(sons) avoir été informé(s) que je (nous) dispose(ons) d'un délai de rétractation de 14 jours calendaires dès lors que j'ai (nous avons) fait l'objet d'un acte de démarchage et/ou d'une vente à distance (tel que rappelé dans les Conditions générales susvisées).

☐ En cochant la case ci-contre, **je (nous) demande(ons) l'exécution immédiate du contrat portant sur le(s) produit(s) ou service(s) AXA Banque avant l'expiration de ce délai.**

Fait à ..... Le

Signature du 1er titulaire	Signature du 2nd titulaire

Partie réservée aux interlocuteurs AXA

Nom/Prénom ..... Nom/Prénom .....

Matricule ..... Matricule .....

Code portefeuille .....

Exemplaire AXA Banque

AXA Banque. S.A. au capital de 346 017 296 € - 542 016 993 RCS Créteil. Siège social : 203/205 rue Carnot 94138 Fontenay-sous-Bois cedex. Intermédiaire en assurance pour le compte d'AXA France Vie et AXA France IARD – N° ORIAS 07 025 377 (orias.fr)

Assurance et Banque

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE(S) AXA BANQUE

TOUTES LES INFORMATIONS DOIVENT ÊTRE RENSEIGNÉES POUR LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE

1. Informations personnelles

1er Titulaire ☐ **Mme** ☐ **M.**

Identifiant
Nom :
Nom de naissance :
Prénom :
Autre(s) prénom(s) :
Né(e) le :
à : Dépt.
Pays :
Nationalité :

Résidence fiscale

Adresse :
Code postal : Ville :
Pays :
NIF (Numéro d'identification fiscale) :

Autre(s) pays de résidence fiscale

Pays : NIF :
Pays : NIF :
Pays : NIF :

Situation de logement :
Situation familiale :

Contacts

Tél. mobile :
Adresse e-mail :

Situation professionnelle

Catégorie socioprofessionnelle :
Profession :

Situation financière

Revenus nets mensuels : €

2nd Titulaire ☐ **Mme** ☐ **M.**

Identifiant
Nom :
Nom de naissance :
Prénom :
Autre(s) prénom(s) :
Né(e) le :
à : Dépt.
Pays :
Nationalité :

Résidence fiscale

Adresse :
Code postal : Ville :
Pays :
NIF (Numéro d'identification fiscale) :

Autre(s) pays de résidence fiscale

Pays : NIF :
Pays : NIF :
Pays : NIF :

Situation de logement :
Situation familiale :

Contacts

Tél. mobile :
Adresse e-mail :

Situation professionnelle

Catégorie socioprofessionnelle :
Profession :

Situation financière

Revenus nets mensuels : €

2. Informations réglementaires

Informations à fournir dans le cadre de la réglementation applicable, relative notamment à la lutte contre le blanchiment de capitaux (articles L.561-3 et suivants du Code monétaire et financier).

Montant de mon patrimoine (hors résidence principale)

- ☐ Entre 0 € et 5 000 €
- ☐ Entre 5 000 € et 50 000 €
- ☐ Entre 50 000 € et 100 000 €
- ☐ Entre 100 000 € et 250 000 €
- ☐ Entre 250 000 € et 500 000 €
- ☐ Entre 500 000 € et 750 000 €
- ☐ Entre 750 000 € et 1 300 000 €
- ☐ 1 300 000 € et plus

Composition de mon patrimoine (plusieurs réponses possibles) et sa répartition (le total doit être égal à 100 %)

- ☐ Immobilier (résidence secondaire / locatif) ..... %
- ☐ Assurance vie ..... %
- ☐ Épargne bancaire (Livret A, comptes sur livret, etc.) ..... %
- ☐ Épargne financière (PEA, comptes titres, Épargne salariale / PEE, etc.) ..... %
- ☐ Autres (œuvres d'art, propriétés intellectuelles ou artistiques, fonds de commerce, parts de société, etc.) ..... %

Utilisation du compte de dépôt et du Livret AXA Banque

■ Les fonds que j'envisage de verser sur mon compte auront pour origine (plusieurs réponses possibles) :

- ☐ Salaires, retraites, rentes
- ☐ Revenus des professions non salariées
- ☐ Autres (assurance vie, revenus fonciers, revenus du capital, etc.)

■ J'envisage de faire fonctionner mon compte de dépôt AXA Banque comme un :

- ☐ Compte principal (avec domiciliation de mes revenus)
- ☐ Compte secondaire
- ☐ Compte destiné à des opérations d'épargne ou de placements

3. Personnes politiquement exposées

■ Vous exercez (ou avez cessé d'exercer depuis moins d'un an) en France ou pour le compte d'un autre État des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives ? (1)

- ☐ OUI
  - ☐ en France (fonction à préciser) : .....
  - ☐ pour un autre État (fonction à préciser) : .....
- ☐ NON

■ Si l'un de vos proches (membre direct de votre famille ou personne étroitement associée) exerce (ou a cessé d'exercer depuis moins d'un an) en France ou pour le compte d'un autre État des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives, veuillez préciser la nature de votre lien :

- ☐ Famille (conjoint/concubin/pacsé/enfant/père/mère)
- ☐ Associés (bénéficiaire effectif d'une personne morale conjointement ou au profit d'une Personne Politiquement Exposée)
- ☐ Liens d'affaires avec une Personne Politiquement Exposée (impact financier conséquent sur vos revenus)

■ Question subsidiaire :

- ☐ Personne Politiquement Exposée Française
- ☐ Personne Politiquement Exposée pour le compte d'un autre État

■ En cas de réponse positive à au moins une des deux questions précédentes, veuillez préciser l'origine de votre patrimoine (plusieurs réponses possibles) :

- ☐ Épargne sur vos revenus
- ☐ Héritage, donation
- ☐ Autres (gain aux jeux, plus-values boursières ou immobilières, rente d'assurance, capital d'assurance, etc.)

(1) Informations à fournir dans le cadre de la réglementation prévue à l'article R.561-18 du Code monétaire et financier.

4. Compte bancaire AXA

Je (Nous) demande(ons) l'ouverture d'un Compte bancaire AXA ☐ Individuel ☐ Joint

Carte bancaire
Je choisis la carte bancaire suivante :

	CB Visa Classic à autorisation systématique	CB Visa Classic[2]	CB Visa Premier[3]	CB Visa Infinite[4]
	Débit immédiat	Débit immédiat	Débit immédiat	Débit différé
1er titulaire	☐	☐	☐	☐
2nd titulaire	☐	☐	☐	☐

Découvert autorisé
Le titulaire d'une carte bancaire peut bénéficier d'un découvert autorisé, conformément aux Conditions générales des produits et services de la Banque. Le montant du découvert autorisé est consultable sur l'Espace Client sécurisé (axa.fr) ou depuis l'application mobile AXA Banque. Le compte doit impérativement redevenir créditeur dans un délai maximum de 30 jours suivant la passation de l'opération ayant généré le solde débiteur. Les conditions financières sont précisées dans les Conditions tarifaires de la Banque en vigueur.

5. Formule Ogoon

☐ Je (Nous) souhaite(ons) équiper mon (notre) Compte bancaire AXA de la Formule Ogoon.

Le titulaire ou au moins l'un des titulaires doit avoir choisi une carte bancaire.

La Formule Ogoon est une offre groupée de produits et services bancaires incluant notamment :

- **La Protection des effets personnels contenant l'Assurance Cartes, Clés, Papiers et Smartphone (contrat d'assurance pour Compte n°10377248604)**
  L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) avoir reçu, pris connaissance et accepté les Conditions générales contenues dans la Notice d'information n°10377248604.
- **La Protection des Achats contenant la Garantie Internet et la Garantie Achats (contrat d'assurance pour Compte n°10385830504).**
  L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) avoir reçu, pris connaissance et accepté les Conditions générales contenues dans la Notice d'information n°10385830504.

6. Autres produits

Je (Nous) souhaite(ons) souscrire au(x) produit(s) supplémentaire(s) suivant(s) :

☐ **Protection des effets personnels (hors Formule Ogoon)** ☐ **1er titulaire** ☐ **2nd titulaire**

Contenant l'Assurance Cartes, Clés, Papiers et Smartphone

Le Contrat d'assurance collective de dommages à adhésion facultative n°1954808304 est souscrit par AXA Banque, Société Anonyme à Conseil d'administration au capital de 346 017 296 €, immatriculée au RCS Créteil 542 016 993, dont le siège social se situe 203-205 rue Carnot 94138 Fontenay-sous-Bois Cedex, pour le compte des Assurés désignés ci-dessus, auprès d'AXA France IARD (SA au capital de 214 799 030 € - RCS Nanterre : 722 057 460 - Siège social : 313, Terrasses de l'Arche 92727 NANTERRE Cedex).

Le Contrat d'assurance ci-dessus référencé est distribué par AXA Banque en sa qualité d'intermédiaire d'assurance mandataire d'AXA France IARD immatriculé à l'ORIAS sous le numéro 07 025 377 (orias.fr).

(2) Conditions de revenu net mensuel du titulaire de 750 € minimum.
(3) Conditions de revenu net mensuel du titulaire de 2 500 € minimum.
(4) Conditions de revenu net mensuel du titulaire de 5000 € minimum.

6. Autres produits (suite)

La gestion du Contrat d'assurance ci-dessus référencé est confiée à : SPB, SAS de courtage d'assurances au capital de 11 000 000 € ayant son siège social sis 71, quai Colbert - 76600 Le Havre, immatriculée au RCS Le Havre sous le numéro 305 109 779 et à l'ORIAS sous le numéro 07 002 642 (orias.fr).
Le présent Bulletin d'adhésion une fois signé vaudra Conditions particulières de vos garanties d'assurance constituées du présent Bulletin et de la Notice précontractuelle d'information valant Conditions générales.

■ Cotisation et modalités de paiement de la cotisation

La cotisation mensuelle est de 4 € taxes comprises pour le 1er titulaire et de 2,25 € taxes comprises pour le 2nd titulaire.
La cotisation est payable mensuellement par débit de votre Compte bancaire AXA selon les Conditions tarifaires en vigueur.

■ Prise d'effet et durée de l'adhésion et des garanties

- Date d'effet de l'adhésion : le contrat prend effet le jour de la signature de la présente demande de souscription.
- Durée de l'adhésion : l'adhésion au Contrat est conclue pour une durée d'un (1) an avec tacite reconduction, sauf en cas de résiliation dans les cas prévus au sein de la Notice d'information n°1954808304 présente dans les Conditions générales des produits et services de la banque en vigueur.

■ Garanties d'assurance/Plafonds/Limitations

Garanties	Acquises	Plafonds
Garantie Sécurité Cartes / Chèques	✔	Jusqu'à 1 600 € (500 € pour la Carte CB Visa Plus) par Année d'assurance
Garantie Sécurité opposition	✔	Dans la limite d'une opposition de Chèque(s) ou de chéquier par an
Garantie Sécurité renouvellement	✔	Hors Carte CB Visa Plus
Garantie Aide d'urgence cambriolage	✔	Jusqu'à 550 € par Année d'assurance
Garantie Sécurité Agression	✔	■ Jusqu'à 150 € maximum 1 (un) sinistre par Année d'assurance, pour les retraits effectués avec la Carte CB Visa Plus ■ Jusqu'à 800 € par Année d'assurance, pour les retraits effectués avec les autres Cartes
Garantie Sécurité Clés / Papiers	✔	■ Jusqu'à 320 € par Année d'assurance pour les Papiers ■ Jusqu'à 500 € par Année d'assurance pour les Clés (y compris les serrures). La garantie Perte ou Vol des papiers ne s'applique pas au titulaire de la Carte CB Visa Plus
Garantie Vol du Smartphone	✔	■ Remboursement de la valeur d'achat jusqu'à 320 € ■ Maximum : 1 sinistre par Année d'assurance ■ Après application d'une vétusté de 2 % par mois à compter de la date d'achat
Garantie Bris d'écran toutes causes du Smartphone	✔	■ Jusqu'à 320 € ■ Maximum : 1 sinistre par Année d'assurance

L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) avoir reçu, pris connaissance et accepté les Conditions générales contenues dans la Notice d'information n° 1954808304.

☐ **Protection des Achats (hors Formule Ogoon)** ☐ **1er titulaire** ☐ **2nd titulaire**

Contenant la Garantie Internet et la Garantie Achats.

Le Contrat d'assurance collective de dommages à adhésion facultative n°20000428338987 est souscrit par AXA Banque, Société Anonyme à Conseil d'administration au capital de 346 017 296 €, immatriculée au RCS Créteil 542 016 993, dont le siège social se situe 203-205 rue Carnot 94138 Fontenay-sous-Bois Cedex, pour le compte des Assurés désignés ci-dessus, auprès d'AXA France IARD (SA au capital de 214 799 030 € - RCS Nanterre : 722 057 460 - Siège social : 313, Terrasses de l'Arche 92727 NANTERRE Cedex).

Le Contrat d'assurance ci-dessus référencé est distribué par AXA Banque en sa qualité d'intermédiaire d'assurance mandataire d'AXA France IARD immatriculé à l'ORIAS sous le numéro 07 025 377 (orias.fr).
La gestion du Contrat d'assurance ci-dessus référencé est confiée à : SPB, SAS de courtage d'assurances au capital de 11 000 000 € ayant son siège social sis 71, quai Colbert - 76600 Le Havre, immatriculée au RCS Le Havre sous le numéro 305 109 779 et à l'ORIAS sous le numéro 07 002 642 (orias.fr).

Le présent Bulletin d'adhésion une fois signé vaudra Conditions particulières de vos garanties d'assurance constituées du présent Bulletin et de la Notice précontractuelle d'information valant Conditions générales.

6. Autres produits (suite)

■ Cotisation et modalités de paiement de la cotisation

La cotisation mensuelle est de 2,15 € taxes comprises par carte bancaire.
La cotisation est payable mensuellement par débit de votre Compte bancaire AXA selon les Conditions tarifaires en vigueur.

■ Prise d'effet et durée de l'adhésion et des garanties

- Date d'effet de l'adhésion : le contrat prend effet le jour de la signature de la présente demande de souscription.
- Durée de l'adhésion : l'adhésion au Contrat est conclue pour une durée d'un (1) an avec tacite reconduction, sauf en cas de résiliation dans les cas prévus au sein de la Notice d'information n° 20000428338987 présente dans les Conditions générales des produits et services de la banque en vigueur.

■ Garanties d'assurance/Plafonds/Limitations

Garanties	Acquises	Plafonds
Garantie Internet : en cas de livraison non conforme ou en cas de non livraison	✔	Dans la limite de 1 250 € par sinistre et 2 500 € par Assuré et par Année d'assurance
Garantie Achats	✔	Dans la limite de 1 500 € par bien et de 3 000 € par Assuré et par Année d'assurance

L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) avoir reçu, pris connaissance et accepté les Conditions générales contenues dans la Notice d'information n° 20000428338987 ainsi que les Conditions générales.

7. Mobilité bancaire

Je suis (Nous sommes) informé(s) qu'AXA Banque propose gratuitement un service d'aide à la mobilité bancaire. Ce service reste disponible à tout moment dans l'Espace Client sécurisé.

8. Livret AXA Banque(4)

☐ Je (Nous) demande(ons) l'ouverture d'un Livret AXA Banque.

9. Montant du versement initial

Je (Nous) verse (versons) un apport total de ..... € réparti comme suit :

..... € sur mon (notre) Compte bancaire AXA (facultatif)

..... € sur mon (notre) Livret AXA Banque (minimum 10 €(4))

Toute demande d'ouverture de compte(s) fera l'objet d'une interrogation Banque de France. AXA Banque se réserve le droit de refuser l'ouverture du (des) présent(s) compte(s).

Votre interlocuteur AXA ne dispose d'aucun pouvoir de décision quant à l'acceptation de la présente demande soumise à l'accord définitif d'AXA Banque.

Les offres promotionnelles relatives à l'ouverture de votre (vos) compte(s) ne sont pas cumulables.

(4) Le Livret AXA Banque est définitivement ouvert après encaissement effectif d'un dépôt initial de 10 € minimum.

10. Informatique et libertés – données personnelles

Les réponses aux questions formulées dans ce document sont nécessaires à l'instruction de votre demande par AXA Banque, responsable du traitement. En cas de non réponse, votre demande pourra être refusée par AXA Banque.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, les données personnelles et informations recueillies ici et ultérieurement seront utilisées à titre principal par AXA Banque pour (i) l'étude et la décision d'octroi de crédit, (ii) l'évaluation des risques, (iii) la prévention des impayés, (iv) les soupçons de fraudes ou les fraudes avérées, (v) le recouvrement et le contentieux, (vi) la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, (vii) se conformer à une réglementation applicable, ou (viii) l'analyse de tout ou partie des données personnelles vous concernant collectées au sein du Groupe AXA, éventuellement croisées avec celles de partenaires choisis, pour améliorer nos produits (recherche et développement), évaluer votre situation ou la prédire (scores d'appétence) et personnaliser votre parcours Client (offres et publicités ciblées).

☐ En cochant la case ci-contre, vous acceptez que ces données et informations puissent également être utilisées par AXA Banque, par les intermédiaires en opérations de banque dûment habilités par AXA Banque et leurs salariés ou par les autres sociétés du Groupe AXA à des fins de sollicitation commerciale de produits et services bancaires ou d'assurance.

Vous pouvez exercer à tout moment votre droit d'accès, de rectification, d'effacement ou de portabilité de vos données personnelles, définir des directives relatives à leur sort après votre décès, choisir d'en limiter l'usage ou vous opposer à leur traitement. Si vous avez donné une autorisation spéciale et expresse pour l'utilisation de certaines de vos données personnelles, vous pouvez la retirer à tout moment sous réserve qu'il ne s'agisse pas d'informations qui conditionnent l'application de votre contrat.

Vous pouvez écrire à notre délégué à la protection des données pour exercer vos droits en nous contactant sur le site Internet axa.fr ou par courrier (AXA Banque – TSA 77417 - 35574 Chantepie Cedex). Votre demande doit être accompagnée d'une pièce d'identité en cours de validité. En cas de réclamation, vous pouvez choisir de saisir la CNIL.

11. Déclarations et signature(s)

Je (Nous) reconnais(sons) avoir pris connaissance des documents précontractuels et contractuels, notamment des Conditions générales des produits et services de la Banque et des Conditions tarifaires en vigueur, les accepter et en conserver un exemplaire.

J'accepte (Nous acceptons) de recevoir mes (nos) relevés de comptes sur support électronique. Ce support s'appliquera à l'ensemble de mes (nos) comptes ouverts ou à ouvrir chez AXA Banque y compris le compte d'instruments financiers.

Je (Nous) reconnais(sons) avoir été informé(s) que je (nous) dispose(ons) d'un délai de rétractation de 14 jours calendaires dès lors que j'ai (nous avons) fait l'objet d'un acte de démarchage et/ou d'une vente à distance (tel que rappelé dans les Conditions générales susvisées).

☐ En cochant la case ci-contre, **je (nous) demande(ons) l'exécution immédiate du contrat portant sur le(s) produit(s) ou service(s) AXA Banque avant l'expiration de ce délai.**

Fait à ..... Le

Signature du 1er titulaire	**Signature du 2nd titulaire**

Partie réservée aux interlocuteurs AXA

Nom/Prénom ..... Nom/Prénom .....

Matricule ..... Matricule .....

Code portefeuille .....

Exemplaire Client

Assurance et Banque

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE(S) AXA BANQUE

TOUTES LES INFORMATIONS DOIVENT ÊTRE RENSEIGNÉES POUR LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE

1. Informations personnelles

1er Titulaire ☐ **Mme** ☐ **M.**

Identifiant
Nom :
Nom de naissance :
Prénom :
Autre(s) prénom(s) :
Né(e) le :
à : Dépt.
Pays :
Nationalité :

Résidence fiscale

Adresse :
Code postal : Ville :
Pays :
NIF (Numéro d'identification fiscale) :

Autre(s) pays de résidence fiscale

Pays : NIF :
Pays : NIF :
Pays : NIF :

Situation de logement :
Situation familiale :

Contacts

Tél. mobile :
Adresse e-mail :

Situation professionnelle

Catégorie socioprofessionnelle :
Profession :

Situation financière

Revenus nets mensuels : €

2nd Titulaire ☐ **Mme** ☐ **M.**

Identifiant
Nom :
Nom de naissance :
Prénom :
Autre(s) prénom(s) :
Né(e) le :
à : Dépt.
Pays :
Nationalité :

Résidence fiscale

Adresse :
Code postal : Ville :
Pays :
NIF (Numéro d'identification fiscale) :

Autre(s) pays de résidence fiscale

Pays : NIF :
Pays : NIF :
Pays : NIF :

Situation de logement :
Situation familiale :

Contacts

Tél. mobile :
Adresse e-mail :

Situation professionnelle

Catégorie socioprofessionnelle :
Profession :

Situation financière

Revenus nets mensuels : €

2. Informations réglementaires

Informations à fournir dans le cadre de la réglementation applicable, relative notamment à la lutte contre le blanchiment de capitaux (articles L.561-3 et suivants du Code monétaire et financier).

Montant de mon patrimoine (hors résidence principale)

- ☐ Entre 0 € et 5 000 €
- ☐ Entre 5 000 € et 50 000 €
- ☐ Entre 50 000 € et 100 000 €
- ☐ Entre 100 000 € et 250 000 €
- ☐ Entre 250 000 € et 500 000 €
- ☐ Entre 500 000 € et 750 000 €
- ☐ Entre 750 000 € et 1 300 000 €
- ☐ 1 300 000 € et plus

Composition de mon patrimoine (plusieurs réponses possibles) et sa répartition (le total doit être égal à 100 %)

- ☐ Immobilier (résidence secondaire / locatif) ..... %
- ☐ Assurance vie ..... %
- ☐ Épargne bancaire (Livret A, comptes sur livret, etc.) ..... %
- ☐ Épargne financière (PEA, comptes titres, Épargne salariale / PEE, etc.) ..... %
- ☐ Autres (œuvres d'art, propriétés intellectuelles ou artistiques, fonds de commerce, parts de société, etc.) ..... %

Utilisation du compte de dépôt et du Livret AXA Banque

■ Les fonds que j'envisage de verser sur mon compte auront pour origine (plusieurs réponses possibles) :

- ☐ Salaires, retraites, rentes
- ☐ Revenus des professions non salariées
- ☐ Autres (assurance vie, revenus fonciers, revenus du capital, etc.)

■ J'envisage de faire fonctionner mon compte de dépôt AXA Banque comme un :

- ☐ Compte principal (avec domiciliation de mes revenus)
- ☐ Compte secondaire
- ☐ Compte destiné à des opérations d'épargne ou de placements

3. Personnes politiquement exposées

■ Vous exercez (ou avez cessé d'exercer depuis moins d'un an) en France ou pour le compte d'un autre État des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives ? (1)

- ☐ OUI
  - ☐ en France (fonction à préciser) : .....
  - ☐ pour un autre État (fonction à préciser) : .....
- ☐ NON

■ Si l'un de vos proches (membre direct de votre famille ou personne étroitement associée) exerce (ou a cessé d'exercer depuis moins d'un an) en France ou pour le compte d'un autre État des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives, veuillez préciser la nature de votre lien :

- ☐ Famille (conjoint/concubin/pacsé/enfant/père/mère)
- ☐ Associés (bénéficiaire effectif d'une personne morale conjointement ou au profit d'une Personne Politiquement Exposée)
- ☐ Liens d'affaires avec une Personne Politiquement Exposée (impact financier conséquent sur vos revenus)

■ Question subsidiaire :

- ☐ Personne Politiquement Exposée Française
- ☐ Personne Politiquement Exposée pour le compte d'un autre État

■ En cas de réponse positive à au moins une des deux questions précédentes, veuillez préciser l'origine de votre patrimoine (plusieurs réponses possibles) :

- ☐ Épargne sur vos revenus
- ☐ Héritage, donation
- ☐ Autres (gain aux jeux, plus-values boursières ou immobilières, rente d'assurance, capital d'assurance, etc.)

(1) Informations à fournir dans le cadre de la réglementation prévue à l'article R.561-18 du Code monétaire et financier.

4. Compte bancaire AXA

Je (Nous) demande(ons) l'ouverture d'un Compte bancaire AXA ☐ Individuel ☐ Joint

Carte bancaire
Je choisis la carte bancaire suivante :

	CB Visa Classic à autorisation systématique	CB Visa Classic[2]	CB Visa Premier[3]	CB Visa Infinite[4]
	Débit immédiat	Débit immédiat	Débit immédiat	Débit différé
1er titulaire	☐	☐	☐	☐
2nd titulaire	☐	☐	☐	☐

Découvert autorisé
Le titulaire d'une carte bancaire peut bénéficier d'un découvert autorisé, conformément aux Conditions générales des produits et services de la Banque. Le montant du découvert autorisé est consultable sur l'Espace Client sécurisé (axa.fr) ou depuis l'application mobile AXA Banque. Le compte doit impérativement redevenir créditeur dans un délai maximum de 30 jours suivant la passation de l'opération ayant généré le solde débiteur. Les conditions financières sont précisées dans les Conditions tarifaires de la Banque en vigueur.

5. Formule Ogoon

☐ Je (Nous) souhaite(ons) équiper mon (notre) Compte bancaire AXA de la Formule Ogoon.

Le titulaire ou au moins l'un des titulaires doit avoir choisi une carte bancaire.

La Formule Ogoon est une offre groupée de produits et services bancaires incluant notamment :

- **La Protection des effets personnels contenant l'Assurance Cartes, Clés, Papiers et Smartphone (contrat d'assurance pour Compte n°10377248604)**
  L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) avoir reçu, pris connaissance et accepté les Conditions générales contenues dans la Notice d'information n°10377248604.
- **La Protection des Achats contenant la Garantie Internet et la Garantie Achats (contrat d'assurance pour Compte n°10385830504).**
  L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) avoir reçu, pris connaissance et accepté les Conditions générales contenues dans la Notice d'information n°10385830504.

6. Autres produits

Je (Nous) souhaite(ons) souscrire au(x) produit(s) supplémentaire(s) suivant(s) :

☐ **Protection des effets personnels (hors Formule Ogoon)** ☐ **1er titulaire** ☐ **2nd titulaire**

Contenant l'Assurance Cartes, Clés, Papiers et Smartphone

Le Contrat d'assurance collective de dommages à adhésion facultative n°1954808304 est souscrit par AXA Banque, Société Anonyme à Conseil d'administration au capital de 346 017 296 €, immatriculée au RCS Créteil 542 016 993, dont le siège social se situe 203-205 rue Carnot 94138 Fontenay-sous-Bois Cedex, pour le compte des Assurés désignés ci-dessus, auprès d'AXA France IARD (SA au capital de 214 799 030 € - RCS Nanterre : 722 057 460 - Siège social : 313, Terrasses de l'Arche 92727 NANTERRE Cedex).

Le Contrat d'assurance ci-dessus référencé est distribué par AXA Banque en sa qualité d'intermédiaire d'assurance mandataire d'AXA France IARD immatriculé à l'ORIAS sous le numéro 07 025 377 (orias.fr).

(2) Conditions de revenu net mensuel du titulaire de 750 € minimum.
(3) Conditions de revenu net mensuel du titulaire de 2 500 € minimum.
(4) Conditions de revenu net mensuel du titulaire de 5000 € minimum.

6. Autres produits (suite)

La gestion du Contrat d'assurance ci-dessus référencé est confiée à : SPB, SAS de courtage d'assurances au capital de 11 000 000 € ayant son siège social sis 71, quai Colbert - 76600 Le Havre, immatriculée au RCS Le Havre sous le numéro 305 109 779 et à l'ORIAS sous le numéro 07 002 642 (orias.fr).
Le présent Bulletin d'adhésion une fois signé vaudra Conditions particulières de vos garanties d'assurance constituées du présent Bulletin et de la Notice précontractuelle d'information valant Conditions générales.

■ Cotisation et modalités de paiement de la cotisation

La cotisation mensuelle est de 4 € taxes comprises pour le 1er titulaire et de 2,25 € taxes comprises pour le 2nd titulaire.
La cotisation est payable mensuellement par débit de votre Compte bancaire AXA selon les Conditions tarifaires en vigueur.

■ Prise d'effet et durée de l'adhésion et des garanties

- Date d'effet de l'adhésion : le contrat prend effet le jour de la signature de la présente demande de souscription.
- Durée de l'adhésion : l'adhésion au Contrat est conclue pour une durée d'un (1) an avec tacite reconduction, sauf en cas de résiliation dans les cas prévus au sein de la Notice d'information n°1954808304 présente dans les Conditions générales des produits et services de la banque en vigueur.

■ Garanties d'assurance/Plafonds/Limitations

Garanties	Acquises	Plafonds
Garantie Sécurité Cartes / Chèques	✔	Jusqu'à 1 600 € (500 € pour la Carte CB Visa Plus) par Année d'assurance
Garantie Sécurité opposition	✔	Dans la limite d'une opposition de Chèque(s) ou de chéquier par an
Garantie Sécurité renouvellement	✔	Hors Carte CB Visa Plus
Garantie Aide d'urgence cambriolage	✔	Jusqu'à 550 € par Année d'assurance
Garantie Sécurité Agression	✔	■ Jusqu'à 150 € maximum 1 (un) sinistre par Année d'assurance, pour les retraits effectués avec la Carte CB Visa Plus ■ Jusqu'à 800 € par Année d'assurance, pour les retraits effectués avec les autres Cartes
Garantie Sécurité Clés / Papiers	✔	■ Jusqu'à 320 € par Année d'assurance pour les Papiers ■ Jusqu'à 500 € par Année d'assurance pour les Clés (y compris les serrures). La garantie Perte ou Vol des papiers ne s'applique pas au titulaire de la Carte CB Visa Plus
Garantie Vol du Smartphone	✔	■ Remboursement de la valeur d'achat jusqu'à 320 € ■ Maximum : 1 sinistre par Année d'assurance ■ Après application d'une vétusté de 2 % par mois à compter de la date d'achat
Garantie Bris d'écran toutes causes du Smartphone	✔	■ Jusqu'à 320 € ■ Maximum : 1 sinistre par Année d'assurance

L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) avoir reçu, pris connaissance et accepté les Conditions générales contenues dans la Notice d'information n° 1954808304.

☐ **Protection des Achats (hors Formule Ogoon)** ☐ **1er titulaire** ☐ **2nd titulaire**

Contenant la Garantie Internet et la Garantie Achats.

Le Contrat d'assurance collective de dommages à adhésion facultative n°20000428338987 est souscrit par AXA Banque, Société Anonyme à Conseil d'administration au capital de 346 017 296 €, immatriculée au RCS Créteil 542 016 993, dont le siège social se situe 203-205 rue Carnot 94138 Fontenay-sous-Bois Cedex, pour le compte des Assurés désignés ci-dessus, auprès d'AXA France IARD (SA au capital de 214 799 030 € - RCS Nanterre : 722 057 460 - Siège social : 313, Terrasses de l'Arche 92727 NANTERRE Cedex).

Le Contrat d'assurance ci-dessus référencé est distribué par AXA Banque en sa qualité d'intermédiaire d'assurance mandataire d'AXA France IARD immatriculé à l'ORIAS sous le numéro 07 025 377 (orias.fr).
La gestion du Contrat d'assurance ci-dessus référencé est confiée à : SPB, SAS de courtage d'assurances au capital de 11 000 000 € ayant son siège social sis 71, quai Colbert - 76600 Le Havre, immatriculée au RCS Le Havre sous le numéro 305 109 779 et à l'ORIAS sous le numéro 07 002 642 (orias.fr).

Le présent Bulletin d'adhésion une fois signé vaudra Conditions particulières de vos garanties d'assurance constituées du présent Bulletin et de la Notice précontractuelle d'information valant Conditions générales.

6. Autres produits (suite)

■ Cotisation et modalités de paiement de la cotisation

La cotisation mensuelle est de 2,15 € taxes comprises par carte bancaire.
La cotisation est payable mensuellement par débit de votre Compte bancaire AXA selon les Conditions tarifaires en vigueur.

■ Prise d'effet et durée de l'adhésion et des garanties

- Date d'effet de l'adhésion : le contrat prend effet le jour de la signature de la présente demande de souscription.
- Durée de l'adhésion : l'adhésion au Contrat est conclue pour une durée d'un (1) an avec tacite reconduction, sauf en cas de résiliation dans les cas prévus au sein de la Notice d'information n° 20000428338987 présente dans les Conditions générales des produits et services de la banque en vigueur.

■ Garanties d'assurance/Plafonds/Limitations

Garanties	Acquises	Plafonds
Garantie Internet : en cas de livraison non conforme ou en cas de non livraison	✔	Dans la limite de 1 250 € par sinistre et 2 500 € par Assuré et par Année d'assurance
Garantie Achats	✔	Dans la limite de 1 500 € par bien et de 3 000 € par Assuré et par Année d'assurance

L'(Les) adhérent(s) déclare(nt) avoir reçu, pris connaissance et accepté les Conditions générales contenues dans la Notice d'information n° 20000428338987 ainsi que les Conditions générales.

7. Mobilité bancaire

Je suis (Nous sommes) informé(s) qu'AXA Banque propose gratuitement un service d'aide à la mobilité bancaire. Ce service reste disponible à tout moment dans l'Espace Client sécurisé.

8. Livret AXA Banque(4)

☐ Je (Nous) demande(ons) l'ouverture d'un Livret AXA Banque.

9. Montant du versement initial

Je (Nous) verse (versons) un apport total de ..... € réparti comme suit :

..... € sur mon (notre) Compte bancaire AXA (facultatif)

..... € sur mon (notre) Livret AXA Banque (minimum 10 €(4))

Toute demande d'ouverture de compte(s) fera l'objet d'une interrogation Banque de France. AXA Banque se réserve le droit de refuser l'ouverture du (des) présent(s) compte(s).

Votre interlocuteur AXA ne dispose d'aucun pouvoir de décision quant à l'acceptation de la présente demande soumise à l'accord définitif d'AXA Banque.

Les offres promotionnelles relatives à l'ouverture de votre (vos) compte(s) ne sont pas cumulables.

(4) Le Livret AXA Banque est définitivement ouvert après encaissement effectif d'un dépôt initial de 10 € minimum.

10. Informatique et libertés – données personnelles

Les réponses aux questions formulées dans ce document sont nécessaires à l'instruction de votre demande par AXA Banque, responsable du traitement. En cas de non réponse, votre demande pourra être refusée par AXA Banque.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, les données personnelles et informations recueillies ici et ultérieurement seront utilisées à titre principal par AXA Banque pour (i) l'étude et la décision d'octroi de crédit, (ii) l'évaluation des risques, (iii) la prévention des impayés, (iv) les soupçons de fraudes ou les fraudes avérées, (v) le recouvrement et le contentieux, (vi) la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, (vii) se conformer à une réglementation applicable, ou (viii) l'analyse de tout ou partie des données personnelles vous concernant collectées au sein du Groupe AXA, éventuellement croisées avec celles de partenaires choisis, pour améliorer nos produits (recherche et développement), évaluer votre situation ou la prédire (scores d'appétence) et personnaliser votre parcours Client (offres et publicités ciblées).

☐ En cochant la case ci-contre, vous acceptez que ces données et informations puissent également être utilisées par AXA Banque, par les intermédiaires en opérations de banque dûment habilités par AXA Banque et leurs salariés ou par les autres sociétés du Groupe AXA à des fins de sollicitation commerciale de produits et services bancaires ou d'assurance.

Vous pouvez exercer à tout moment votre droit d'accès, de rectification, d'effacement ou de portabilité de vos données personnelles, définir des directives relatives à leur sort après votre décès, choisir d'en limiter l'usage ou vous opposer à leur traitement. Si vous avez donné une autorisation spéciale et expresse pour l'utilisation de certaines de vos données personnelles, vous pouvez la retirer à tout moment sous réserve qu'il ne s'agisse pas d'informations qui conditionnent l'application de votre contrat.

Vous pouvez écrire à notre délégué à la protection des données pour exercer vos droits en nous contactant sur le site Internet axa.fr ou par courrier (AXA Banque – TSA 77417 - 35574 Chantepie Cedex). Votre demande doit être accompagnée d'une pièce d'identité en cours de validité. En cas de réclamation, vous pouvez choisir de saisir la CNIL.

11. Déclarations et signature(s)

Je (Nous) reconnais(sons) avoir pris connaissance des documents précontractuels et contractuels, notamment des Conditions générales des produits et services de la Banque et des Conditions tarifaires en vigueur, les accepter et en conserver un exemplaire.

J'accepte (Nous acceptons) de recevoir mes (nos) relevés de comptes sur support électronique. Ce support s'appliquera à l'ensemble de mes (nos) comptes ouverts ou à ouvrir chez AXA Banque y compris le compte d'instruments financiers.

Je (Nous) reconnais(sons) avoir été informé(s) que je (nous) dispose(ons) d'un délai de rétractation de 14 jours calendaires dès lors que j'ai (nous avons) fait l'objet d'un acte de démarchage et/ou d'une vente à distance (tel que rappelé dans les Conditions générales susvisées).

☐ En cochant la case ci-contre, **je (nous) demande(ons) l'exécution immédiate du contrat portant sur le(s) produit(s) ou service(s) AXA Banque avant l'expiration de ce délai.**

Fait à ..... Le

Signature du 1er titulaire	**Signature du 2nd titulaire**

Partie réservée aux interlocuteurs AXA

Nom/Prénom ..... Nom/Prénom .....

Matricule ..... Matricule .....

Code portefeuille .....

Exemplaire Interlocuteur AXA

AXA Banque. S.A. au capital de 346 017 296 € - 542 016 993 RCS Créteil. Siège social : 203/205 rue Carnot 94138 Fontenay-sous-Bois cedex. Intermédiaire en assurance pour le compte d'AXA France Vie et AXA France IARD – N° ORIAS 07 025 377 (orias.fr)

MODE D'EMPLOI POUR L'OUVERTURE DE COMPTE(S) AXA BANQUE

Toutes les informations doivent être renseignées pour le traitement de votre demande

1 . Complétez, datez et signez les 6 pages de votre demande

Pour une ouverture de compte joint, chaque titulaire doit signer la demande d'ouverture.

2. Retournez l'ensemble des documents suivants (photocopies)

☐ **Une pièce d'identité** au choix, signée et en cours de validité avec photo ressemblante (pour chaque titulaire)

- ■ **Carte d'identité** recto et verso

ou

- ■ **Passeport** (les deux pages faisant apparaître la photo du titulaire, le numéro de passeport, l'état civil, l'adresse, la date de naissance, la signature et les dates de délivrance et d'expiration)

ou

- ■ **Titre de séjour ou Titre de résident** (recto et verso) pour les ressortissants hors Espace économique européen (sont exclus titre de séjour temporaire et titre de séjour spécial)

☐ **Un justificatif de domicile** datant de moins de 3 mois au nom du (des) titulaire(s)

- ■ Facture ou échéancier ou attestation page 1 et 2 (gaz, électricité, eau, téléphone fixe, Internet), dernière taxe foncière, dernier avis d'imposition, attestation d'assurance habitation résidence principale, quittance de loyer (hors quittance manuelle)
- ■ Si le(s) titulaire(s) est (sont) hébergé(s) par un tiers : attestation d'hébergement accompagnée de la photocopie d'un justificatif de domicile et d'une pièce d'identité de la personne qui l'(les) héberge

☐ **Un justificatif de revenus** pour chaque titulaire

- ■ Pour un salarié : dernier bulletin de salaire (recto et verso)
- ■ Pour un travailleur non salarié ou retraité : 4 volets du dernier avis d'imposition ou dernier décompte de pension
- ■ Pour un lycéen, un étudiant ou un jeune diplômé non encore salarié : carte de lycéen/d'étudiant ou diplôme
- ■ Pour un demandeur d'emploi : dernière attestation de France Travail
- ■ Autres revenus : déclaration 2047 en cas de revenus étrangers, déclaration 2044 en cas de revenus fonciers

AXA Banque se réserve le droit de réclamer des pièces complémentaires nécessaires à l'étude de votre demande.

3. Envoyez le dossier complet

- ■ depuis votre Espace Client sécurisé
  Rendez-vous dans la rubrique Messagerie

Ou

- ■ par courrier à l'adresse ci-dessous :
  AXA Banque
  TSA 77408
  35574 Chantepie Cedex

Réf. 971287 09 2025

AXA Banque. S.A. au capital de 346 017 296 € - 542 016 993 RCS Créteil. Siège social : 203/205 rue Carnot 94138 Fontenay-sous-Bois cedex. Intermédiaire en assurance pour le compte d'AXA France Vie et AXA France IARD – N° ORIAS 07 025 377 (orias.fr)