



Crypto Institute

hhhUne marque du groupe BNP BG
Prestataire de services d'investissement et de conseil en crypto-monnaies
CIB : 75823
Siège social : Agence Paris La Grande Arche, France www.crypto-institute.com



Contrat de Souscription LIVRET DE PLACEMENT "DECOUVERTE"

Partie réservée à Crypto-Institute

N° de dossier : _____

Identifiant client : _____

Code produit : DECOUVERTE

SOUSCRIPTEUR

Tous les champs sont obligatoires. A défaut, votre bulletin de souscription ne pourra être accepté. Merci de joindre la (ou les) copie(s) recto-verso d'une pièce officielle d'identité en cours de validité.

Nom : _____

Nom de jeune fille (si applicable) : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Situation familiale : Célibataire (dont veuf(ve) ou divorcé(e)) Marié(e) Union Libre (dont PACS)

Date de naissance : ____/____/____ Nationalité : _____

Téléphone : _____

Email : _____@_____

Document présenté : Carte Nationale d'Identité Passeport Carte de séjour ou de résident(e)

Numéro : _____

Vous êtes susceptible de recevoir des offres commerciales de Crypto-Institute pour des produits et services analogues à ceux que vous avez souscrits. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

DURÉE ET REMUNERATION DU CONTRAT

Le présent contrat est établi pour une durée de : 1 mois au taux net de : 6 % net mensuel et variation a la hausse.

Nom et prénom du souscripteur : _____ Paraphe du souscripteur : _____

MONTANT DE LA SOUSCRIPTION

Montant total du versement initial : _____

(Somme en toutes lettres)

Désignation du compte de support

Le versement émane-t-il du compte exclusif du titulaire ? Oui Non

Le titulaire désire-t-il recevoir ses versements sur ce compte ? Oui⁽¹⁾ Non⁽¹⁾

⁽¹⁾ Joindre un RIB

Déclaration sur l'honneur

Je déclare sur l'honneur être le titulaire et bénéficiaire du présent compte de support et n'expose pas CRYPTO-INSTITUTE à une violation des normes de lutte contre le blanchiment d'argent.

Nom et prénom du souscripteur : _____ Paraphe du souscripteur : _____

CONDITIONS PRINCIPALES (réservé à CRYPTO-INSTITUTE)

Type de fonds : **Fonds CRYPTO+** _____Disponibilité des fonds : à échéance _____Versement des intérêts : mensuel trimestriel semestriel annuelle

Montant

Frais de gestion :	<input type="checkbox"/> Ouverture	_____ GRATUIT _____	€	CONSULTATION EN LIGNE
	<input type="checkbox"/> Accès en ligne	_____ GRATUIT _____	€	
	<input type="checkbox"/> Retraits	_____ GRATUIT _____	€	
	<input type="checkbox"/> Fermeture	_____ GRATUIT _____	€	

En souscrivant au Livret de placement CRYPTO+, je demande à recevoir mon code d'accès confidentiel afin de pouvoir consulter ou gérer mon contrat en ligne. Si je dispose déjà d'un code d'accès aux services en ligne pour d'autres contrats de CRYPTO-INSTITUTE, accessibles via le site www.crypto-institute.com, je demande à ce que cette nouvelle souscription soit également accessible via ce même code.

Email : _____ @ _____

BENEFICIAIRE EN CAS DE DECES DU SOUSCRIPTEUR

Le conjoint ou le partenaire de PACS du souscripteur, à défaut, les enfants du souscripteur, nés ou à naître, vivants ou représentés, par parts égales entre eux, à défaut les héritiers du souscripteur.

Autre(s) bénéficiaire(s) (nom, prénom, date de naissance et répartition si applicable) :

SIGNATURE


Le Souscripteur reconnaît avoir reçu et pris connaissance des conditions générales figurant en annexe du présent bulletin de souscription.

Fait à : _____

Le : ___/___/___

Signature du souscripteur précédée de la mention « Lu et Approuvé » :

Pour CRYPTO-INSTITUTE :



LUC CHARDON
directeur des opérations
 (signature électronique)

Risque : les dépôts sur les comptes d'épargne ouverts auprès de Crypto-Institute relèvent du mécanisme de protection des dépôts jusqu'à 100.000 euros par personne.