



Chrystal-Capital Partners LLP  
Regulation number: 73418  
48 Berkeley square, London UK

# CHRYSTALCPL



## CONTRAT DE PLACEMENT

Partie réservée à CHRYSTAL-CPL

N° de dossier : \_\_\_\_\_

Identifiant client : \_\_\_\_\_

Code produit : \_\_\_\_\_

### 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 CHRYSTAL CPL pour des produits et services analogues à ceux que vous avez souscrits. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

### DUREE ET REMUNERATION DU CONTRAT

Le présent contrat est établi pour une durée de : 12 mois au taux net de : 8 %.

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<sup>(1)</sup>  Non<sup>(1)</sup>

(1) Joindre un RIB ou un RICE  
Déclaration sur l'honneur

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

Nom et prénom du souscripteur : \_\_\_\_\_ Paraphe du souscripteur : \_\_\_\_\_

CONDITIONS PRINCIPALES (réservé à CHRYSTAL CPL)

Type de fonds : EUROS

Disponibilité des fonds :  immédiate  à échéance, terme à : \_\_\_\_\_

Versement des intérêts :  Mensuel  Trimestriel  Semestriel  Annuel

Garantie des fonds :  non couvert  partielle (capital)  totale (capital + intérêts)

Frais de gestion :	Service	Montant	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ouverture	GRATUIT	€
<input checked="" type="checkbox"/>	Accès en ligne	GRATUIT	€
<input checked="" type="checkbox"/>	Retraits	GRATUIT	€
<input checked="" type="checkbox"/>	Fermeture	GRATUIT	€

CONSULTATION EN LIGNE

En souscrivant au Contrat de placement CHRYSTAL CPL, 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 CHRYSTAL CPL, 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) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

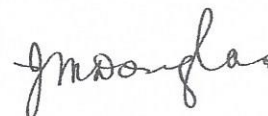
SIGNATURE

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Pour CRYSTAL CPL



Sir INNES James Douglas  
(Signature électronique)