



Fait à, le

DOCUMENT D'ENTRÉE EN RELATION

En application des différentes législations auxquelles nos activités sont soumises, nous vous prions de trouver ci-après les informations réglementaires qui régiront l'ensemble de nos relations contractuelles.

LA SOCIÉTÉ

ACTIVE ASSET ALLOCATION INTERNATIONAL CONSULTING, SAS au capital de 175 213,30€, immatriculée au Registre du Commerce des Sociétés de Nice sous le numéro 528 033 202 et dont le siège social est fixé au 2 Rue Guiglia, 06000 NICE, FRANCE.

Le code TVA est FR 87 528 033 202

Le code NAF est 7022Z (conseil pour les affaires et autres conseils de gestion)

Les données personnelles que vous nous transmettez dans le cadre de notre activité de Conseil en Investissements Financiers et des services que nous vous proposons sont collectées et traitées par Active Asset Allocation, représentée par Adina GRIGORIU (Président) en qualité de responsable de traitement au sens des dispositions du Règlement Général sur la protection des données personnelles (RGPD). Elles sont destinées à la bonne exécution de nos services, à nous assurer de l'adéquation de vos besoins avec nos solutions et à vous contacter.

Les données collectées seront conservées pendant toute la durée de nos relations contractuelles et ensuite en archive pendant un délai de cinq ans. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : contactweb3a@active-asset-allocation.com.

CADRE DE L'ACTIVITÉ ET AUTORITÉ DE TUTELLE

L'activité de Conseil en Investissements Financiers, proposant des prestations de conseils indépendants ou non-indépendants au sens de l'article 325-5 du RGAMF, est régie par la loi n° 2003-706 du 1^{er} août 2003, le Code Monétaire et Financier et les lois, décrets et ordonnances s'y rattachant, et est exercée sous couvert de l'enregistrement n° 13000765 auprès de l'ORIAS, consultable sur le site www.orias.fr, adhérent de l'ANACOFI-CIF sous le n°E008967, association agréée par l'Autorité des Marchés Financiers (AMF).

L'ANACOFI-CIF : ASSOCIATION NATIONALE DES CONSEILS FINANCIERS – CIF, 21 Boulevard des Batignolles, 75008 Paris – Tél. : 01 53 25 50 80 - Site : www.anacofi-cif.fr.

L'ANACOFI-CIF est une association régie par la loi 1901, et agréée par l'AMF – SIRET n°498 687 888 00012 Activité de formation enregistrée sous le numéro 11 75 521 1975 auprès du Préfet de région d'Ile de France.

Active Asset Allocation bénéficie d'une garantie en responsabilité professionnelle conforme aux articles L341-5 et L541-3 du Code Monétaire et Financier et l'article L512-6 du code des Assurances auprès de Liberty Mutual Insurance Europe Limited, 5, boulevard de la Madeleine, 75001, Paris.



MODE DE FACTURATION ET RÉMUNÉRATION DU PERSONNEL

Active Asset Allocation facture des honoraires, qui font l'objet d'une négociation et d'une discussion entre Active Asset Allocation et son client, après définition de ses besoins et objectifs.

TRAITEMENT DES RÉCLAMATIONS

(Article 325-12-1 du RGAMF et Instruction AMF n°2012-07 du 13/07/12 - MàJ 24/04/13, 20/11/13 et 17/10/14)

Pour toute réclamation, votre conseiller peut être contacté selon les modalités suivantes :

Par courrier : Active Asset Allocation – Service réclamations, 2 Rue Guiglia, 06000 Nice – France

Par téléphone : 04 93 18 02 97

Par email : contactweb3a@active-asset-allocation.com

Votre conseiller s'engage à traiter votre réclamation dans les délais suivants :

- 10 jours ouvrables maximum à compter de la réception de la réclamation, pour accuser réception, sauf si la réponse elle-même est apportée au client dans ce délai ;
- 2 mois maximum entre la date de réception de la réclamation et la date d'envoi de la réponse au client sauf survenance de circonstances particulières dûment justifiées.

Médiateur compétent litiges avec une entreprise :

Médiateur de l'ANACOFI - 92, Rue d'Amsterdam, 75009, Paris – France

Nous vous remercions de prendre connaissance et de conserver un exemplaire de ce document signé par nos soins et de nous en remettre un exemplaire contresigné par vous-même.

Ville :

Date :

Pour :

NOM du Signataire :

Signature précédée de la mention "Lu et Approuvé" :