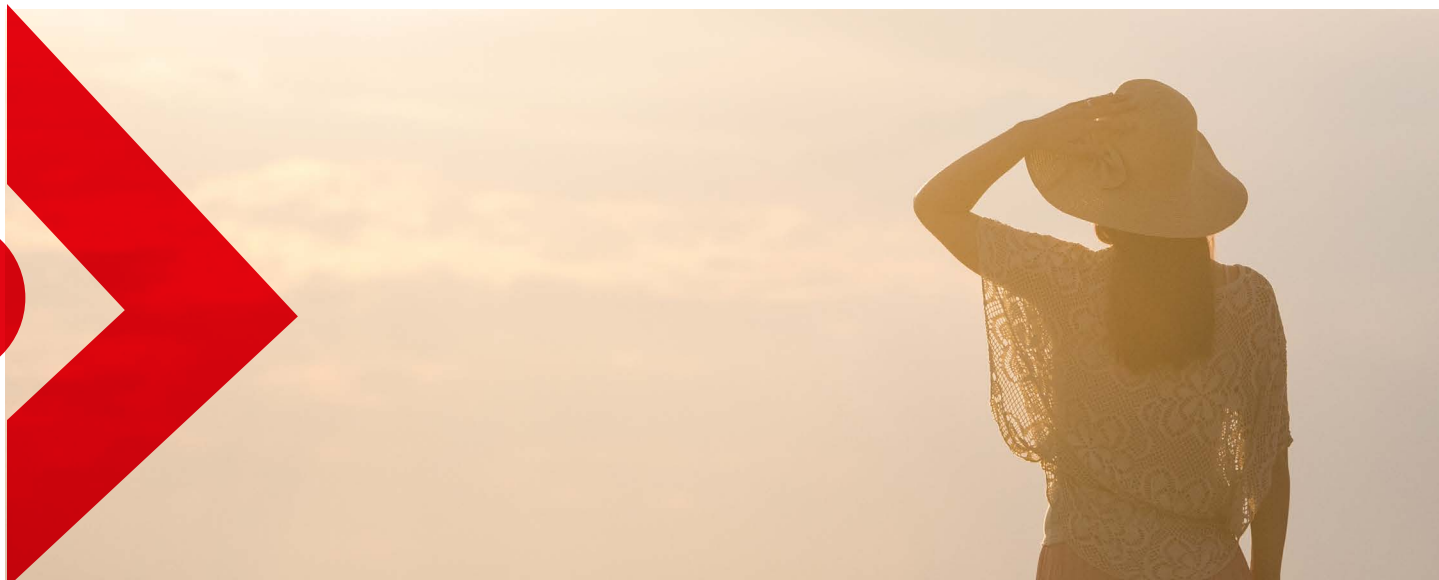




QUESTIONNAIRE DE COMPRÉHENSION CLIENT CORALIAM PEA SANTÉ

N° CLIENT :

NOM :

PRÉNOM :

Vous vous apprêtez à souscrire l'instrument financier complexe Coralium PEA Santé dans un Compte Titres Ordinaire (CTO) ou un Plan d'Épargne en Actions (PEA).

L'objectif de ce questionnaire est de s'assurer de votre compréhension de la nature de l'instrument financier complexe, à la suite de la présentation faite par votre conseiller et la prise de connaissance des documents préalablement remis.

Nous vous rappelons que ce questionnaire doit être complété uniquement par vous-même (sans l'aide de votre conseiller). En cas d'incompréhension de l'instrument financier complexe, votre conseiller vous recommandera une solution alternative.

RISQUE DE PERTE EN CAPITAL :

1. Avec Coralium PEA Santé, le risque de perte en capital que j'encours potentiellement à l'échéance finale du 20 mars 2031, se situe entre 40% et la totalité de mon investissement⁽¹⁾ ?

OUI

NON

2. Avec Coralium PEA Santé, si je veux récupérer mon investissement avant l'échéance finale du 20 mars 2031, je suis susceptible d'encourir un risque de perte en capital⁽¹⁾ non mesurable a priori ?

OUI

NON

SOUS-JACENT :

3. La formule du FCP Coralium PEA Santé est liée à l'évolution de l'Indice Euro Stoxx 50 ?

OUI

NON

4. Quel sera l'impact du mode de calcul « Decrement 5% » sur la performance de l'indice (en comparaison avec ce même indice sans « Decrement 5% ») si le taux de dividendes moyens versés par les actions le composant est de 2% sur la durée de vie du FCP ?

POSITIF

NEGATIF

5. Avec Coralium PEA Santé, j'expose mon investissement à une diversité de secteurs économiques ?

VRAI

FAUX

⁽¹⁾ Hors frais d'entrée de 2,50% maximum, hors droits de garde et hors fiscalité. TRA = Taux de rendement annualisé.

SCÉNARIO DE MARCHÉ À ANTICIPER :

6. En investissant dans Coralium PEA Santé, je suis certain de percevoir le gain fixe prédéterminé de 9 %⁽¹⁾ par an, quelle que soit l'évolution de l'indice MSCI World Health Care Select ESG Top 50 5% Decrement sur la durée de la formule ?

OUI

NON

MÉCANISMES DE GAINS ET DE PERTES

7. La formule de Coralium PEA Santé prévoit plusieurs possibilités d'échéance anticipée à compter de la 2^e année et sous conditions, avec une périodicité :

ANNUELLE

TOUS LES 2 ANS

8. Coralium PEA Santé permet de bénéficier d'une protection en capital⁽¹⁾ si, à la date de constatation finale le 14 mars 2031, l'Indice MSCI World Health Care Select ESG Top 50 5% Decrement enregistre une perte inférieure ou égale à 40% par rapport à son Niveau Initial ⁽²⁾ ?

OUI

NON

9. Si l'indice MSCI World Health Care Select ESG Top 50 5% Decrement n'a pas baissé par rapport à son niveau initial à l'une des dates de constatation intermédiaire ou à la date de constatation finale, la formule du FCP Coralium PEA Santé prévoit le remboursement du capital investi majoré d'un gain fixe prédéterminé multiplié par le nombre d'année de détention. Quel est le montant de ce gain fixe prédéterminé ?

9 %

4,25 %

DURÉE DE MON INVESTISSEMENT

10. Au démarrage de la formule, la durée à prévoir pour mon investissement dans Coralium PEA Santé est de 8 ans et 4 jours ?

OUI

NON

(1) Hors frais d'entrée de 2,50% maximum, hors droits de garde et hors fiscalité. TRA = Taux de rendement annualisé.

(2) Le Niveau Initial de l'Indice s'obtient en faisant la moyenne arithmétique des niveaux de clôture de l'indice publiés les 16, 17 et 20 mars 2023.

Après vérification par mon conseiller des réponses apportées sur mon questionnaire :

1. Mon questionnaire confirme ma compréhension de l'instrument financier complexe.
2. Mon questionnaire révèle certaines incompréhensions sur l'instrument financier complexe, qui portent sur la ou les questions n°.....

Après clarification des points d'incompréhensions par mon conseiller, j'atteste désormais avoir compris l'instrument financier et être en mesure de répondre (mettre la réponse aux questions) à la ou aux questions :

.....
.....

3. Malgré les clarifications de mon conseiller, des points d'incompréhension demeurent sur l'instrument financier complexe. Une proposition alternative me sera proposée par mon conseiller

Jesoussigné(e) reconnais avoir répondu à ce questionnaire sans l'assistance de mon conseiller et avoir compris la nature sophistiquée de l'instrument financier complexe, de ses mécanismes ainsi que les risques y afférent, et accepte d'y souscrire en connaissance de cause.

Fait à le/...../.....

Signature du client précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :

BPCE — Société anonyme à directoire et conseil de surveillance au capital de 180 478 270 euros. Siège social : 50, avenue Pierre Mendès France, 75201 Paris Cedex 13 – RCS Paris N° 493 455 042 BPCE, intermédiaire en assurance inscrit à l'ORIAS sous le numéro : 08 045 100.

Natixis Investment Managers International — Société anonyme au capital de 94 127 658,48 euros – 329 450 738 RCS Paris – Agréé par l'Autorité des Marchés Financiers (AMF), sous le numéro GP 90-009. Siège social : 43, avenue Pierre Mendès France - 75013 Paris – www.im.natixis.com



**CAISSE
D'ÉPARGNE**