

### POURQUOI CE QUESTIONNAIRE ?

Afin de vous apporter le meilleur conseil à tout moment et notamment lors d'une opération importante sur votre contrat, nous avons tout simplement besoin de mieux vous connaître<sup>(1)</sup>.

Ce questionnaire nous permettra de cerner vos objectifs et votre environnement personnel, patrimonial et financier, ainsi que votre appétence pour les produits financiers et votre niveau de risque acceptable.

La qualité et la sincérité de vos réponses nous permettront de définir avec vous une solution adaptée. Toujours dans cette optique, si votre situation patrimoniale venait à évoluer, n'oubliez pas de nous tenir informés. Soyez assuré de la plus parfaite confidentialité de vos réponses.

#### Le résultat de l'approche financière

En fonction de vos réponses, nous vous ferons une préconisation adaptée à votre situation et à vos projets. Vous gardez évidemment l'entière liberté et responsabilité de vos choix.

#### Remplir ou ne pas remplir

Ce questionnaire collecte donc les éléments nécessaires pour vous orienter au mieux dans le choix d'une solution d'épargne basée sur un contrat d'assurance-vie. Répondant également à une obligation réglementaire, ce document doit être impérativement joint à toute nouvelle demande d'adhésion à un contrat d'assurance sur la vie, ou toute opération significative sur celui-ci. A défaut, nous ne pourrions pas procéder à l'enregistrement de votre demande.

Il comporte un volet relatif à votre expérience en matière d'investissement (questions 10 à 13). Ce volet nous est nécessaire pour vous accompagner au mieux tout au long de la vie de votre contrat.

#### Quelques conseils, si vous êtes mariés sous un régime de communauté

Si les fonds devant servir à alimenter le contrat d'assurance envisagé sont des fonds qui vous appartiennent en propre, vous pouvez avoir intérêt à joindre à votre bulletin d'adhésion, une déclaration d'emploi ou de réemploi de fonds propres.

Un modèle de déclaration peut vous être fourni sur simple demande auprès de votre assureur.

Si votre régime matrimonial est la communauté universelle avec clause d'attribution intégrale, vous pourrez, si le contrat proposé par l'assureur le prévoit, opter, pour une souscription conjointe. N'hésitez pas à nous interroger.

### UNE QUESTION ? UN BESOIN DE PRÉCISION ?

À toutes les étapes, nos équipes  
sont à votre écoute !

**01 41 25 41 70**  
(numéro non surtaxé)

## LEXIQUE

(voir questions 7 et 12 ci-après)

**Unités de Compte (UC) :** supports d'un contrat d'assurance-vie, généralement des OPC, dont la valeur, contrairement au « Fonds EURO », n'est pas garantie par l'assureur.

**OPC (Organismes de Placement Collectif) :** les OPC (SICAV et FCP) sont des portefeuilles de valeurs mobilières gérés par des professionnels et détenus collectivement (sous forme de parts ou d'actions) par des investisseurs particuliers ou institutionnels. On distingue généralement, selon la nature des titres et des risques qu'ils comportent, les OPC Monétaires (risque faible), Obligataires, Actions, Diversifiés, à Formule (dont la performance dépend de la réalisation d'une condition ; ex : fonds garantis ou protégés), Alternatifs (pour les investisseurs avertis).

**Opération significative sur les contrats d'assurance-vie proposés par PREPAR-VIE :** arbitrage entre supports, rachat partiel et, plus généralement, toute opération susceptible d'entraîner une modification significative du contrat quant à son orientation de placement.

**Warrants :** un Warrant est un titre auquel est attaché le droit d'acheter ou de vendre un actif financier dans des conditions de prix et de durée fixées à l'avance.

**Produits dérivés :** les produits dérivés sont des instruments financiers à terme. Les plus courants sont : les contrats à terme (« futures »), d'échange (« swaps ») et d'option (« call » ou « put »).

<sup>(1)</sup> **En application de l'Article L522-5. -I du Code des assurances**, avant la souscription ou l'adhésion au contrat l'assureur précise par écrit les exigences et les besoins exprimés par le souscripteur éventuel ou l'adhérent éventuel, ainsi que les raisons justifiant le caractère approprié du contrat proposé. Il ou elle lui fournit des informations objectives sur le produit d'assurance proposé sous une forme claire, exacte et non trompeuse afin de lui permettre de prendre une décision en connaissance de cause.

L'assureur conseille un contrat qui est cohérent avec les exigences et les besoins du souscripteur éventuel ou de l'adhérent éventuel et précise les raisons qui motivent ce conseil. A cette fin, l'assureur s'enquiert auprès du souscripteur ou de l'adhérent de sa situation financière et de ses objectifs d'investissement, ainsi que de ses connaissances et de son expérience en matière financière.

Les précisions mentionnées au premier alinéa sont adaptées à la complexité du contrat d'assurance ou de capitalisation proposé et permettent de déterminer le caractère approprié pour le souscripteur éventuel ou l'adhérent éventuel du contrat proposé.

#### En application des termes R113-14 du Code des assurances publié le 11 octobre 2018 (Décret n°2018-284 du 18 avril 2018 - art. 76) :

Pour l'application du Code monétaire et financier (L561-8) aux contrats d'assurance sur la vie ou de capitalisation, lorsque l'entreprise d'assurance n'est pas en mesure de satisfaire aux obligations d'identification et de recueil d'éléments probants de cette identification, de recueil d'informations relatives à l'objet et à la nature de la relation d'affaire, elle procède à une nouvelle évaluation des risques liés au contrat et des raisons pour lesquelles elle n'a pas obtenu du client les informations nécessaires pour satisfaire ces obligations.

Elle met en garde le souscripteur en lui adressant une lettre recommandée ou un recommandé électronique avec demande d'avis de réception. Par ce courrier, elle l'informe qu'elle suspend les opérations liées au contrat et qu'elle sera tenue de résilier le contrat à l'expiration d'un délai qui ne peut être inférieur à trois mois.

Elle fixe ce délai, en tenant compte de sa connaissance actualisée de la relation d'affaires, notamment les raisons mentionnées au premier alinéa, du risque évalué et de la nécessité de mettre fin au contrat dans un délai raisonnable si elle n'est toujours pas en mesure de satisfaire aux obligations précitées.

A l'expiration du délai fixé au précédent alinéa, si le client ne lui a pas apporté les informations nécessaires, l'entreprise d'assurance procède à la résiliation du contrat, confirmée au souscripteur par lettre recommandée ou par envoi recommandé électronique avec avis de réception. Elle donne lieu au versement de la valeur de rachat, calculée à la date de la résiliation.

## VOTRE PROFIL D'ÉPARGNANT

- Votre situation :**
- salarié (ou ancien salarié à la retraite) EDF/ENGIE
  - descendant d'un salarié (ou ancien salarié à la retraite) EDF/ENGIE  
→ dans ce cas veuillez utiliser le document Questionnaire « connaissance client » EGELIC-VIE
  - conjoint d'un salarié (ou ancien salarié à la retraite) EDF/ENGIE :  
votre conjoint est-il déjà adhérent au contrat d'assurance groupe « EG-VIE Multisupports », anciennement dénommé « EGEPARGNE-VIE » ?  C1 - oui, N° d'adhésion : .....  C2 - non

Profession précise exercée (ou dernière profession exercée) : .....

Code CSP (voir document joint) : ..... Secteur d'activité (voir document joint) : .....

Type de contrat :  CDI  CDD  Temporaire (intérim)  Contrat de travail entre époux  Convention de stage  Pas de contrat de travail

Monsieur  Madame

Nom de naissance (en majuscules) : .....

Nom marital ou d'usage (en majuscules) : .....

Prénom (en majuscules) : ..... Autres prénoms (en majuscules) : .....

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : ..... Commune de naissance : .....

Département : ..... Pays : ..... Nationalité : .....

Adresse courrier : .....

Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

Adresse fiscale si différente de l'adresse courrier : .....

Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

Numéro d'Identification Fiscale : ..... (obligatoire pour tout pays étranger)

Etes-vous susceptible d'avoir le statut "US Person\*" ?  oui  non

Téléphone portable : ..... Téléphone personnel : .....

E-mail : .....

### Si vous bénéficiez d'un régime de protection juridique, cochez la case correspondant à votre régime :

- Sous tutelle : le questionnaire est à compléter par le tuteur
- Sous curatelle : le questionnaire est à compléter avec l'assistance du curateur
- Sous curatelle renforcée : le questionnaire est à compléter avec l'assistance du curateur
- Sous sauvegarde de justice : le questionnaire est à compléter avec l'assistance du mandataire, à signer par le client et le mandataire
- Autre (préciser) : .....

### Coordonnées du représentant légal :

Nom : ..... Prénoms : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

Téléphone portable : ..... Téléphone personnel : .....

E-mail : .....

## Votre situation personnelle

- 1 - Votre situation familiale :**  Marié(e)  Divorcé(e)  Séparé(e) de corps judiciairement  Veuf(ve)  Concubin(e)  PACS  Célibataire
- Régime matrimonial (le cas échéant) :  Régime légal  Séparation de bien  Communauté Universelle
- Participations aux acquêts  Sans objet

### Informations sur votre conjoint/concubin/partenaire de PACS :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Profession précise exercée (ou dernière profession exercée) : .....

Code CSP (voir document joint) : .....

Secteur d'activité (voir document joint) : .....

### 2 - Nombre de personnes à charge (enfants, adultes protégés) : .....

\* La législation fiscale américaine considère comme une « US person » :

- tout citoyen des États-Unis (notamment, une personne née aux États-Unis qui réside en France ou dans un autre pays et qui n'a pas renoncé à sa citoyenneté américaine) ;
- tout résident légal des États-Unis (notamment un titulaire de la carte verte américaine) ;
- toute personne résidant de façon permanente aux États-Unis ou y ayant passé une période suffisamment longue au cours des trois dernières années ;
- une société ayant des bénéficiaires effectifs américains détenant plus de 25 % des parts ;

et généralement toute personne présentant des indices d'américanité définis par FATCA et n'ayant pas fourni la documentation permettant d'établir son statut de non US PERSON.

Dater et parapher

## Votre situation financière

### REVENUS ET CHARGES

#### 3 – Montant annuel net (après prélèvement à la source) :

|                                 |         |
|---------------------------------|---------|
| de vos revenus :                | ..... € |
| des revenus de votre conjoint : | ..... € |

#### 4 - Revenus complémentaires de votre foyer fiscal :

|  |         |
|--|---------|
| revenus immobiliers :  | ..... € |
| autres (revenus financiers, pensions alimentaires, allocations...) : | ..... € |

#### 5 - Répartition des charges annuelles de votre foyer fiscal :

|  |         |
|--|---------|
| remboursements de prêts :                            | ..... € |
| impôt sur le revenu (hors prélèvement à la source) : | ..... € |
| impôt sur la fortune immobilière :                   | ..... € |
| autres (pensions alimentaires, loyers...) :          | ..... € |

#### 6 - Vous estimez votre capacité d'épargne annuelle (hors emprunts) de votre foyer fiscal, en % de vos revenus à : (1 seule réponse)

- A - moins de 5 %     B - 5 % à 20 %     C - plus de 20 %

### PATRIMOINE

#### 7 - Estimation du patrimoine immobilier et mobilier de votre foyer fiscal :

|   |         |
|---|---------|
| Résidence principale :                        | ..... € |
| Résidence(s) secondaire(s) :                  | ..... € |
| Immobilier de placement :                     | ..... € |
| Biens précieux : œuvres d'art, bijoux, etc. : | ..... € |

#### 8 - Répartition de l'épargne financière de votre foyer fiscal:

|  |             |  |
|--|-------------|--|
| (a) Epargne de précaution<br>(livrets, FCP monétaires, épargne logement) | (a)..... €  | <b>(a)+(b1) = .....€</b>   |
| (b) Epargne de moyen/long terme :  |             |  |
| (b1) Assurance vie en Fonds EURO :                                       | (b1)..... € |  |
| (b2) Assurance vie en Unités de Compte :                                 | (b2)..... € |  |
| (b3) Autres (épargne salariale, compte-titres, PEA...) :                 | (b3)..... € |  |
| <b>TOTAL (a) +(b1) + (b2) + (b3 )</b>                                    |             | <b>le ratio (a)+(b1) / TOTAL est :</b><br><input type="radio"/> A - supérieur à 60 %<br><input type="radio"/> B - compris entre 30 et 60 %<br><input type="radio"/> C - inférieur à 30 % |
| = ..... €  |             |  |

#### 9 - Le patrimoine de votre foyer a pour principale origine : (1 seule réponse)

- vos revenus professionnels     un héritage     une donation     un crédit     des revenus de placement  
 un gain aux jeux     autres : .....

Dater et parapher

## Votre expérience en matière de services d'investissement

---

10 – Votre connaissance des marchés financiers est : (1 seule réponse)

- A - inexistante     B - modérée     C - correcte     D - bonne     E - éprouvée

11- Avez-vous déjà réalisé des transactions (cf. lexique en page 1) : (Plusieurs réponses possibles)

- A - non aucune  
 B - sur OPC monétaires ou garantis  
 C - sur obligations, fonds obligataires, fonds actions  
 D - sur actions cotées  
 E - sur produits dérivés, warrants, marchés émergents, gestion alternative

12 – Avez-vous par le passé, réalisé des gains ou des pertes significatives, du fait de l'évolution des marchés financiers ? (1 seule réponse)

- A - oui, des gains et des pertes  
 B - oui, surtout des gains  
 C - oui, surtout des pertes  
 D - non ou sans objet

13 – Si la valeur de vos placements investis sur les marchés financiers venait à baisser subitement de manière conséquente, vous auriez plutôt tendance à : (1 seule réponse)

- A - vendre     B - attendre que les valeurs remontent     C - profiter de la baisse pour investir

14- Avez-vous déjà eu recours à l'un de ces types de gestion ? (Plusieurs réponses possibles)

- A - gestion sous mandat  
 B - gestion conseillée  
 C - je gère moi-même  
 D - aucun de ces cas

## Vos objectifs de placement chez PREPAR-VIE

---

15 – Quel est votre objectif principal ? (1 seule réponse)

- A - disposer d'une épargne de précaution     B - vous constituer une épargne à moyen/long terme     C - compléter vos revenus  
 D - valoriser un capital     E - préparer votre retraite     F - transmettre un capital

16 – Quel est votre horizon de placement ? (1 seule réponse)     A - moins de 5 ans     B - entre 5 et 8 ans     C - plus de 8 ans

17 - Pour votre (vos) placement(s) chez PREPAR-VIE, vous diriez que vous souhaitez plutôt : (1 seule réponse)

- A - accepter un risque faible, quitte à bénéficier d'une performance moins élevée  
*(vous tolérez une perte éventuelle faible, par exemple inférieure à 10 %)*  
 B - prendre un risque mesuré dans le but d'améliorer le rendement de votre (vos) placement(s)  
*(vous tolérez une perte éventuelle moyenne, par exemple de 10 % à 30 %)*  
 C - prendre des risques importants en capital en vue d'obtenir un rendement élevé  
*(vous tolérez une perte éventuelle importante, par exemple supérieure à 30 %)*

Dater et parapher

## ➤ DÉTERMINATION DE VOTRE APPROCHE FINANCIÈRE

Le tableau suivant vous permettra, en fonction des réponses données, de déterminer votre profil de risque et de vous éclairer dans votre choix parmi les différents modes de gestion du contrat.

| Quel est votre âge ?           | < 50 ans                   | 50-60 ans | 61-70 ans  | > 70 ans  | Total ligne | Coefficient | Résultat    |              |          |
|--------------------------------|----------------------------|-----------|--|-----------|-------------|-------------|-------------|--------------|----------|
|                                | 20                         | 10        | 5  | 0         |             | 1           |             |              |          |
| Nombre de personnes à charge : | 0                          | 1         | 2  | 3 ou plus | Total ligne | Coefficient | Résultat    |              |          |
|                                | 20                         | 10        | 5  | 0         |             | 1           |             |              |          |
| Vous êtes propriétaire :       | d'une résidence principale |           | d'une autre résidence et/ou d'un immobilier de placement |           | Total ligne | Coefficient | Résultat    |              |          |
|                                | + 10                       |           | + 10   |           |             | 1           |             |              |          |
| Question                       | Réponse A                  | Réponse B | Réponse C  | Réponse D | Réponse E   | Réponse F   | Total ligne | Coefficient  | Résultat |
| Situation financière           |                            |           |  |           |             |             |             |              |          |
| N°6                            | 0                          | 10        | 20   |           |             |             |             | 1            |          |
| N°8                            | 20                         | 10        | 0  |           |             |             |             | 2            |          |
| Objectifs de placements        |                            |           |  |           |             |             |             |              |          |
| N°15                           | 0                          | 15        | 5  | 20        | 10          | 15          |             | 1            |          |
| N°16                           | 0                          | 10        | 20   |           |             |             |             | 2            |          |
| N°17                           | 0                          | 10        | 20   |           |             |             |             | 2            |          |
|                                |                            |           |  |           |             |             |             | <b>TOTAL</b> |          |

En fonction du résultat obtenu, vous trouverez ci-dessous le niveau de risque maximum global recommandé pour votre investissement avec en regard la solution d'épargne appropriée que nous vous préconisons.

Si vous disposez d'un ancien contrat Egépargne-Vie en euros et que vous souhaitez diversifier votre épargne, notre Service Relations Clientèle se tient à votre disposition pour vous orienter vers un contrat multisupports. N'hésitez pas à le contacter au 01 41 25 41 70. (appel non surtaxé)

| Votre profil de risque<br>Cocher la case correspondant au total obtenu.   | Votre approche                                | Niveau de Risque maximum global recommandé | Notre préconisation  |
|---|---|--|--|
| <input type="radio"/> Votre total est inférieur à 54 points.<br>Vous recherchez un placement avec un risque <b>faible</b>             | Vous privilégiez la <b>sécurité</b>           | 2  | Combinaison de fonds disposant d'une garantie en capital avec une part de supports plus risqués (UC), pouvant aller <b>jusqu'à 25 %</b> .*                   |
| <input type="radio"/> Votre total est compris entre 55 et 108 points<br>Vous recherchez un placement avec un risque <b>modéré</b>     | Vous recherchez un placement <b>équilibré</b> | 3  | Formule 80/20** ou combinaison de fonds disposant d'une garantie en capital avec une part de supports plus risqués (UC), pouvant aller <b>jusqu'à 40 %</b> * |
| <input type="radio"/> Votre total est compris entre 109 et 161 points<br>Vous recherchez un placement avec un risque <b>important</b> | Vous recherchez un placement <b>dynamique</b> | 4  | Formule 50/50** ou combinaison de fonds disposant d'une garantie en capital avec une part de supports plus risqués (UC), pouvant aller <b>jusqu'à 65 %</b> * |
| <input type="radio"/> Votre total est supérieur à 162 points<br>Vous recherchez un placement avec un risque <b>élevé</b>              | Vous recherchez un placement <b>offensif</b>  | 5  | Formule 35/65** ou combinaison de fonds disposant d'une garantie en capital avec une part de supports plus risqué (UC), représentant <b>au moins 60 %</b> *  |

\*Nous vous conseillons de respecter une diversification importante pour les supports dont l'indicateur de risque est supérieur ou égal à 5 sur 7 (cf. Annexe financière du contrat choisi). \*\*Lorsque le contrat le prévoit.

**Si votre contrat le prévoit et que vous souhaitez opter pour une formule de gestion, nous vous invitons à consulter la fiche descriptive de la formule de gestion choisie, disponible sur le site internet réservé aux salariés EDF-ENGIE : [www.eg-assurancevie.com](http://www.eg-assurancevie.com), ainsi que le Document d'Information Spécifiques (DIS) à la formule de gestion préconisée, jointe(s) ou téléchargeable(s) sur ce même site internet.**

## ➤ VOTRE CHOIX

J'ai bien pris note de l'approche financière recommandée compte tenu des informations données ci-dessus (cocher une seule des deux cases suivantes) :

je souhaite, pour l'opération envisagée, que la répartition des cotisations entre les supports financiers s'effectue selon l'approche financière qui résulte du questionnaire ci-dessus.

**Je prends note que je recevrai en même temps que mes documents d'adhésions définitifs, la confirmation écrite que l'offre faite par PREPAR-Vie est cohérente avec mes besoins et mes exigences ainsi que mon expérience en matière de services d'investissement.**

OU

je prends la responsabilité de choisir une répartition différente.

**Je détermine la solution d'épargne qui me convient au vu de ma propre analyse et sous mon entière responsabilité. J'ai pris note, en conséquence, que PREPAR-VIE n'est pas en mesure de confirmer que celle-ci est adaptée à ma situation, à mes connaissances et à mes objectifs.**

**Je reconnais avoir reçu ce jour ou téléchargé, la (les) fiche(s) descriptive(s) du contrat proposé ainsi que son Document d'Information Clé et le cas échéant, les Documents d'Informations Spécifiques (DIS).**

**J'autorise PREPAR-VIE à me communiquer les documents et les informations liés au fonctionnement de mon contrat, si cela est possible, par voie électronique.**

Après vérification de l'ensemble des informations communiquées, je certifie par la présente leur exactitude. J'ai bien noté que :

- PREPAR-VIE ne procède pas à des ré-évaluations périodiques et systématiques de l'adéquation de ses préconisations à ma situation et à mes besoins ;

- le conseil reposant sur les informations que j'ai transmises dans le présent document, il m'est recommandé d'informer spontanément PREPAR-VIE de tout changement concernant ces informations.

Fait à .....

Signature du client  
(ou de son représentant)

Signature du représentant légal  
(si client en curatelle)

Le .....

Toutes les informations collectées dans le présent formulaire sont enregistrées par PREPAR-VIE, responsable du traitement. Elles sont indispensables pour traiter votre demande. Elles ont vocation à être utilisées pour : (i) la contractualisation, suivi et exécution des contrats d'assurance, (ii) la mise en oeuvre des obligations légales et/ou réglementaires de PREPAR-VIE et (iii) l'amélioration des produits ou des prestations. Les données collectées sont transmises : (i) aux équipes ou sous-traitants de PREPAR-VIE, (ii) aux membres du groupe BPCE, (iii) aux organismes professionnels habilités, (iv) aux partenaires commerciaux de PREPAR-VIE, comme des intermédiaires, mandataires ou réassureurs, et (v) aux autorités publiques conformément à la loi. Il n'existe aucune prise de décision entièrement automatisée par PREPAR-VIE, sur la base de vos données personnelles. Les données personnelles collectées sont stockées à l'intérieur de l'Union Européenne. Elles sont conservées, par PREPAR-VIE, de manière sécurisée et conformément à la réglementation et, pour la durée réglementaire correspondant soit à la prescription légale, soit à la réglementation des assurances. La personne concernée dispose d'un droit d'accès, de rectification, de limitation, de suppression, d'opposition pour motif légitime, d'un droit à la portabilité de ses données, du droit de définir des directives relatives au sort de ses données à caractère personnel après sa mort et, le cas échéant, de retirer son consentement à tout moment, hormis les cas où la réglementation ne permet pas l'exercice de ces droits. Pour exercer un ou plusieurs de ces droits il convient de fournir une pièce justificative d'identité et de contacter le délégué à la protection des données de l'Assureur, soit par mél ([dpo@prepar-vie.com](mailto:dpo@prepar-vie.com)), soit par courrier (PREPAR-VIE, Tour Franklin, 100 -101 Terrasse Boieldieu, 92042 Paris La Défense cedex) . En cas de réclamation, vous pouvez contacter la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)). Vous pouvez vous inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique sur [www.bloctel.gouv.fr](http://www.bloctel.gouv.fr).

# LISTE DES PROFESSIONS & CATÉGORIES SOCIOPROFESSIONNELLES (CSP)

| Liste raccourcie Salarié ou Retraité EDF SA      |  |
|--|--|
| 0901   | AGENTS D'EXÉCUTION EDF SA                              |
| 0902   | AGENTS DE MAÎTRISE EDF SA                              |
| 0903   | CADRES EDF SA  |
| Liste raccourcie Salarié ou Retraité GDF SUEZ SA |  |
| 0904   | AGENTS D'EXÉCUTION ENGIE SA                            |
| 0905   | AGENTS DE MAÎTRISE ENGIE SA                            |
| 0906   | CADRES ENGIE SA  |
| Liste étendue Conjoint ou Enfants                |  |
| 0001   | AGRICULTEURS   |
| 0002   | ARTISANS   |
| 0003   | COMMERCANTS (HORS PETITS HOTELS)                       |
| 0004   | PETITS HÔTELIERS-BISTROTIER                            |
| 0005   | TRAVAILLEURS INDÉPENDANTS HORS CHAUFFEURS              |
| 0006   | TRAVAILLEURS INDÉPENDANTS CHAUFFEURS                   |
| 0007   | TRAVAILLEURS INDÉPENDANTS PROFESSIONS DE L'INFORMATION |
| 0008   | ARTISTES INDÉPENDANTS                                  |
| 0009   | AGENTS COMMERCIAUX INDÉPENDANTS                        |
| 0010   | CHEFS D'ENTREPRISE                                     |
| 0083   | MILITAIRES DU CONTINGENT                               |
| 0100   | PROFESSIONS LIBÉRALES HORS :                           |
| 0101   | MÉDECINS/DENTISTES                                     |
| 0102   | NOTAIRES   |
| 0103   | AVOCATS  |
| 0104   | ARCHITECTES  |
| 0105   | PHARMACIENS  |
| 0106   | KINESITHÉRAPEUTES                                      |
| 0107   | AGENTS IMMOBILIERS                                     |
| 0108   | ADMINISTRATEURS DE BIENS                               |
| 0109   | PUBLICITAIRES  |
| 0200   | RETRAITÉS AGRICULTEURS                                 |
| 0201   | RETRAITÉS ARTISANS/COMMERCANTS/CHEFS D'ENTREPRISE      |
| 0202   | RETRAITÉS CADRES/PROFESSIONS INTELLECTUELLES. SUP      |
| 0203   | RETRAITÉS PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES/VRP/SALARIÉS      |
| 0204   | RETRAITÉS EMPLOYÉS                                     |
| 0205   | RETRAITÉS OUVRIERS/ OUVRIERS AGRICOLES                 |
| 0206   | CHÔMEURS N'AYANT JAMAIS TRAVAILLÉ                      |
| 0207   | CHÔMEURS AYANT DÉJÀ TRAVAILLÉ                          |
| 0208   | RENTIERS   |
| 0209   | ÉTUDIANTS  |
| 0210   | FEMMES AU FOYER  |
| 0211   | SANS PROFESSION  |
| 0212   | RENTIERS (SAUF RETRAITES)                              |
| 0300   | CADRES SUPÉRIEURS DE LA FONCTION PUBLIQUE              |

|      |   |
|------|---|
| 0301 | CADRES MOYENS DE LA FONCTION PUBLIQUE                       |
| 0302 | CADRES SUPÉRIEURS ET MOYENS DE LA POLICE / ARMÉE / POMPIERS |
| 0303 | CADRES SUPÉRIEURS ET MOYENS DE L'ENSEIGNEMENT               |
| 0304 | CADRES SUPÉRIEURS DU SECTEUR PRIVÉ                          |
| 0305 | CADRES MOYENS DU SECTEUR PRIVÉ                              |
| 0306 | CADRES SUPÉRIEURS DES PROFESSIONS DE L'INFORMATION          |
| 0307 | CADRES MOYENS DES PROFESSIONS DE L'INFORMATION              |
| 0308 | CHEFS D'ENTREPRISE  |
| 0313 | INGENIEUR ET CADRE TECHNIQUE D'ENTREPRISE                   |
| 0400 | PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES DE LA FONCTION PUBLIQUE          |
| 0401 | PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES DE L'ENSEIGNEMENT                |
| 0402 | PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES DE LA POLICE/ARMÉE/POMPIERS      |
| 0403 | PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES DES ENTREPRISES PRIVÉES          |
| 0404 | TECHNICIENS DU SECTEUR PRIVÉ                                |
| 0405 | TECHNICIENS DU SECTEUR PUBLIC                               |
| 0406 | CONTREMAÎTRES ET AGENTS DE MAÎTRISE DU SECTEUR PRIVÉ        |
| 0407 | CONTREMAÎTRES ET AGENTS DE MAÎTRISE DU SECTEUR PUBLIC       |
| 0408 | VRP SALARIÉS  |
| 0409 | CLERGÉ/RELIGIEUX  |
| 0410 | PROFESSIONS INTERNEDIAIRES SANTE SOCIALE PUBLIQUE           |
| 0411 | PROFESSEURS DES ECOLES                                      |
| 0412 | PROFESSEURS DE COLLEGE                                      |
| 0413 | PROFESSEURS DE LYCEE  |
| 0414 | PROFESSEUR DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR                      |
| 0500 | EMPLOYÉS DE LA FONCTION PUBLIQUE (HORS HOSPITALIERS)        |
| 0501 | EMPLOYÉS DES HÔPITAUX                                       |
| 0502 | EMPLOYÉS PTT/EDF/ENGIE/SNCF/TRANSPORTS URBAINS              |
| 0503 | EMPLOYÉS DE L'ENSEIGNEMENT                                  |
| 0504 | EMPLOYÉS POLICE/ARMÉE/POMPIERS                              |
| 0505 | EMPLOYÉS ADMINISTRATIFS DES ENTREPRISES PRIVÉES             |
| 0506 | EMPLOYÉS SERVICES DES ENTREPRISES PRIVÉES                   |
| 0507 | EMPLOYÉS COMMERCIAUX DES ENTREPRISES PRIVÉES                |
| 0508 | PERSONNEL DES SERVICES DIRECTS AUX PERSONNES                |
| 0509 | EMPLOYÉS CHAUFFEURS/LIVREURS/ROUTIERS                       |
| 0510 | EMPLOYÉS (PETITS HÔTELIERS/BISTROTS)                        |
| 0600 | OUVRIERS QUALIFIÉS DU SECTEUR PUBLIC                        |
| 0601 | OUVRIERS QUALIFIÉS DU SECTEUR PRIVÉ                         |
| 0602 | OUVRIERS NON QUALIFIÉS DU SECTEUR PUBLIC                    |
| 0603 | OUVRIERS NON QUALIFIÉS DU SECTEUR PRIVÉ                     |
| 0604 | OUVRIERS AGRICOLES  |
| 0605 | OUVRIERS NON QUALIFIÉS TYPE ARTISANAL                       |
| 0606 | OUVRIERS QUALIFIÉS TYPE ARTISANAL PRIVÉ                     |
| 0608 | OUVRIERS QUALIFIÉS MANUTION, TRANSPORT, PRIVÉ               |

## SECTEUR D'ACTIVITÉ

SA01 BANQUE- ASSURANCE  
 SA02 BÂTIMENT ET TRAVAUX PUBLICS  
 SA03 BIOLOGIE - CHIMIE - PHARMACIE  
 SA04 COMMERCE - DISTRIBUTION  
 SA05 COMMUNICATION  
 SA06 CRÉATION  
 SA07 CULTURE  
 SA08 DOCUMENTATION - BIBLIOTHÈQUE  
 SA09 DROIT  
 SA10 ÉDITION - LIVRE  
 SA11 ENSEIGNEMENT  
 SA12 ENVIRONNEMENT

SA13 FONCTION PUBLIQUE  
 SA14 HOTELLERIE - RESTAURATION  
 SA15 HUMANITAIRE - BÉNÉVOLAT  
 SA16 IMMOBILIER  
 SA17 INDUSTRIE  
 SA18 INFORMATIQUE - TÉLÉCOM - TÉLÉPHONE - WEB  
 SA19 JOURNALISME  
 SA20 LANGUES  
 SA21 MARKETING - PUBLICITÉ  
 SA22 MÉDICAL  
 SA23 MODE - TEXTILE  
 SA24 PARAMÉDICAL

SA25 PSYCHOLOGIE  
 SA26 RESSOURCES HUMAINES  
 SA27 SECRÉTARIAT  
 SA28 SOCIAL  
 SA29 SPECTACLE  
 SA30 SPORT  
 SA31 TOURISME  
 SA32 TRANSPORT - LOGISTIQUE  
 SA33 AUTRE