

Monsieur  Madame  Mademoiselle

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Compte ABS n° : \_\_\_\_\_

**Tarif choisi**

## COURTAGE SUR OPTIONS NÉGOCIABLES\*

• **Standard**

de 0 à 600 €  
au-delà

**11,96 €**  
**2,03 %**

ABS X

• **A partir de 30 ordres exécutés / mois<sup>(1)</sup>**

de 0 à 900 €  
au-delà

**11,96 €**  
**1,44 %**

ABS U

• **A partir de 50 ordres exécutés / mois<sup>(1)</sup>**

de 0 à 1 000 €  
au-delà

**11,96 €**  
**1,20 %**

ABS V

Un portefeuille d'un montant minimum de 10 000 € ou de 20 000 € est exigé pour intervenir respectivement sur les options sur actions et les options sur indices.

Frais de place : Les négociations effectuées sur le MONEP donnent lieu à la perception par NYSE Liffe d'une commission (négociation et compensation) d'un montant variable en fonction de la valeur du contrat.

<sup>(1)</sup> Ces tarifs comportent l'obligation d'un nombre minimum mensuel d'ordres exécutés, respectivement de 30 et 50 ordres. Dans le cas où ce nombre minimum d'ordres ne serait pas atteint dans le mois, le solde des ordres non exécutés sera facturé 11,96 € l'ordre.

Je(Nous) déclare(ons) avoir pris connaissance de la tarification que je(nous) peux(pouvons) également consulter directement sur le site Internet [www.absysteme.fr](http://www.absysteme.fr), et des conditions générales de la Convention de services ainsi que de la convention spécifique de compte « Monep - Options négociables » auxquelles j'adhère ; être parfaitement informé(s) des conditions de fonctionnement des différents marchés sur lesquels il est possible d'intervenir et des risques inhérents aux opérations qui peuvent y être réalisées ; savoir que je ne pourrai passer mes premiers ordres sur le Monep - Options négociables que sept jours après prise de connaissance de la Note d'information et de la fiche technique NYSE Liffe sur le site internet ; avoir pris connaissance des règles relatives à la couverture des positions susceptibles d'être prises et de mon (notre) obligation de respecter les règles de couverture ; avoir pleine conscience des risques inhérents à ces positions.

Je déclare jouir de ma pleine capacité juridique.

Je reconnais par la signature de la présente accepter tous les termes, modalités et conditions de la tarification.

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite « Lu et approuvé »  
(pour chaque signataire).

Fait à \_\_\_\_\_  
le \_\_\_\_\_

LE TITULAIRE

LE CO-TITULAIRE

\* Nos tarifs sont hors commissions NYSE Liffe et LCH CLEARNET.  
Ces tarifs sont indiqués toutes taxes comprises.

Contactez nos chargés de clientèle au **01 56 88 40 40**  
pour toute information complémentaire.