

1 - MODIFIER MON MODE DE GESTION (Les modes de gestion sont exclusifs les uns des autres)

Je sors du mode de gestion : Gestion libre
 Gestion pilotée / Evolutif / Retraite

Je choisis le mode de gestion : Gestion pilotée (Ces quatre (4) orientations sont exclusives les unes des autres) :

Portzamparc Gestion

Profil Prudent Portzamparc

DNCA Finance

Profil DNCA Diversifié Equilibre
 Profil DNCA Diversifié Dynamique

Financière de l'Echiquier

Profil Carte Blanche

Avec _____ % sur le fonds Eurossima (Maximum 40 % de l'investissement)

Je choisis le mode de gestion : Gestion libre (remplir 4)

2 - EFFECTUER UN VERSEMENT LIBRE (remplir 4)

J'effectue un versement libre de _____ € (minimum 500 euros en gestion libre, 1 000 euros en gestion pilotée)

_____ (sommes en toutes lettres)

Mode de paiement :

La prime est-elle payée par débit du compte bancaire de l'Adhérent ? _____ oui ⁽⁴⁾ non ⁽⁵⁾

L'instrument de paiement émane-t-il d'un établissement de crédit situé sur le territoire français ? _____ oui non ⁽⁵⁾

(5) Joindre un RIB ou un RICE et les documents nécessaires au paiement complétés et signés.

(6) Dans la négative, compléter l'annexe « Instrument de paiement ».

Mode de règlement : par chèque ci-joint N° _____ établi exclusivement à l'ordre de Generali Vie et tiré sur le compte de l'Adhérent ouvert auprès de la banque : _____ ,

par virement (joindre obligatoirement une copie de l'avis d'exécution de virement et un RIB ou RICE) sur le compte de Generali Vie ouvert dans les livres de la Société Générale : IBAN FR76 3000 3034 5000 0507 1233 038 BIC SOGEFRPP

Tout versement en espèces est exclu.

3 - EFFECTUER OU MODIFIER LES VERSEMENTS LIBRES PROGRAMMÉS Cette option n'est pas compatible avec les options : rachats partiels programmés, sécurisation des plus-values ou dynamisation des plus-values

A - J'opte pour des **versements libres programmés** (joindre un RIB ou RICE et les documents nécessaires à la mise en place des prélèvements automatiques dûment remplis dont le mandat de prélèvement) : (remplir 4)

Périodicité et montant du versement : Mensuelle _____ € (minimum 100 euros)
 Trimestrielle _____ € (minimum 100 euros)
 Semestrielle _____ € (minimum 100 euros)
 Annuelle _____ € (minimum 100 euros)

B - Je modifie mes versements libres programmés :

Nouveau montant _____ €

Nouvelle périodicité : mensuelle trimestrielle semestrielle annuelle

Nouvelle répartition (remplir 4 dans le cadre de la gestion libre)

Dans le cadre de la gestion pilotée, les versements libres programmés sont investis exclusivement sur les supports composant l'orientation de gestion sélectionnée.

C - Je mets fin à mes versements libres programmés.

D - Je renonce à la revalorisation automatique de 3 % par an.

Une revalorisation annuelle de 3 %, à la date anniversaire de l'adhésion, est automatiquement intégrée aux versements libres programmés.

Vous pouvez y renoncer en notifiant ci-après expressément votre refus.

Je refuse la revalorisation annuelle qui m'est proposée dans le cadre des versements libres programmés.

Nom de l'Adhérent : _____
Prénom de l'Adhérent : _____
Date de naissance : | | | | | | | |

Nom du Co-Adhérent : _____
Prénom du Co-Adhérent : _____
Date de naissance : | | | | | | | |

Paraphe(s)



* 0 0 9 0 1 *

Ce feuillet fait partie intégrante d'un ensemble de 4 pages
dont la 4^{ème} page comporte la signature de l'Adhérent.
L'ensemble du document a été réalisé et complété en une version,
imprimée et remise en trois exemplaires identiques.

1^{er} exemplaire : Assureur - 2^{ème} exemplaire : Placement Direct - 3^{ème} exemplaire : Adhérent/Co-Adhérent

5 - EFFECTUER UN ARBITRAGE

Dans le cadre de la gestion libre

Support(s) à désinvestir :

Support(s) sélectionné(s) [libellé(s)]

Fonds en euros Eurossima

Fonds en euros Netissima

	Code ISIN	Montant en €	ou	Montant en %
_____	_____	_____ €		_____ %
_____	_____	_____ €		_____ %
_____	_____	_____ €		_____ %
_____	_____	_____ €		_____ %
_____	_____	_____ €		_____ %
_____	_____	_____ €		_____ %
	TOTAL	_____ €		100 %

Après désinvestissement, le solde par support ne doit pas être inférieur à 100 euros.

Supports à investir :

Support(s) sélectionné(s) [libellé(s)]

Fonds en euros Netissima*

	Code ISIN	Montant en €	ou	Montant en %
_____	_____	_____ €		_____ %
_____	_____	_____ €		_____ %
_____	_____	_____ €		_____ %
_____	_____	_____ €		_____ %
_____	_____	_____ €		_____ %
	TOTAL	_____ €		100 %

Dans le cadre de la gestion pilotée

Le montant investi sur l'orientation de gestion ne peut être inférieur à 5 000 euros.

Je désinvestis _____ euros de mon orientation de gestion vers le fonds Eurossima (minimum 1 000 €)

Je désinvestis _____ euros du fonds Eurossima vers mon orientation de gestion (minimum 1 000 €)

* Au moins 30 % du montant total arbitré doit être investis sur des supports en unités de compte.

SIGNATURE(S)

L'Adhèrent reconnaît avoir reçu et pris connaissance des documents d'information clé pour l'investisseur, notes détaillées et/ou tout autre document d'information financière équivalent prévu par la réglementation, des supports en unités de compte sélectionnés dans le présent Bulletin et pris connaissance de leurs principales caractéristiques.

Les documents d'information clé pour l'investisseur, notes détaillées et/ou tout autre document d'information financière équivalent prévu par la réglementation, des supports en unités de compte présents à l'adhésion sont disponibles sur simple demande auprès de son Courtier ou via le site internet de Placement Direct.

L'Adhèrent déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur des supports en unités de compte, il prenait à sa charge le risque lié à la variation des cours de chacun de ceux qu'il a souscrits.

Fait à _____,

le _____

Signature Adhèrent/Assuré

Signature Co-Adhèrent/Co-Assuré

Ces informations sont destinées à l'Assureur et sont nécessaires au traitement du dossier de l'Adhèrent et pourront également être utilisées dans le cadre de la gestion de la relation client. Ces informations sont susceptibles d'être transmises pour les besoins de la gestion de son adhésion ou de la relation client à des tiers, notamment à son Courtier, ou pour satisfaire à des obligations réglementaires. Par la signature de ce document, l'Adhèrent accepte expressément que les données le concernant leur soient ainsi transmises.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, l'Adhèrent dispose d'un droit d'accès de rectification, de suppression et d'opposition pour motifs légitimes sur l'ensemble des données le concernant qu'il peut exercer sur simple demande auprès de Generali Vie - Conformité - TSA 70100 - 75309 Paris Cedex 09. Si l'Adhèrent ne souhaite pas faire l'objet de prospection commerciale par voie téléphonique de la part d'un professionnel avec lequel il n'a pas de relation contractuelle préexistante, il peut s'inscrire gratuitement sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique sur le site internet www.bloctel.gouv.fr ou par courrier auprès de l'organisme OPPOSETEL, à l'adresse suivante : Société Opposetel - Service Bloctel - 6 rue Nicolas Siret - 10000 Troyes.

Dans le cadre de l'application des dispositions des articles L561-5 et L561-6 du Code monétaire et financier le recueil et la communication d'un certain nombre d'informations à caractère personnel est nécessaire à des fins de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme. Dans ce cadre, l'Adhèrent peut exercer son droit d'accès auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés - 8 rue Vivienne - 75002 Paris.

Dans le cadre de l'application des dispositions de l'article 1649 ter du Code général des impôts, le recueil et la communication d'informations à caractère personnel et liées à son adhésion sont transmis par l'Assureur à la Direction Générale des Finances Publiques (DGFIP) pour alimenter le fichier des contrats d'assurance vie (FICOVIE). Ces données sont également accessibles sur demande auprès du Centre des Impôts dont dépend son domicile. L'Adhèrent dispose d'un droit de rectification de ces informations auprès de l'Assureur.

PIÈCES JOINTES

Chèque Documents nécessaires aux prélèvements et Mandat de prélèvement

RIB/RICE Copie de la pièce officielle d'identité en cours de validité avec photographie et mentions lisibles

Nom de l'Adhèrent : _____

Prénom de l'Adhèrent : _____

Date de naissance : _____

Nom du Co-Adhèrent : _____

Prénom du Co-Adhèrent : _____

Date de naissance : _____

Ce feuillet fait partie intégrante d'un ensemble de 4 pages
dont la 4^{ème} page comporte la signature de l'Adhèrent.
L'ensemble du document a été réalisé et complété en une version,
imprimée et remise en trois exemplaires identiques.



* 0 0 9 0 1 *

1^{er} exemplaire : Assureur - 2^{ème} exemplaire : Placement Direct - 3^{ème} exemplaire : Adhèrent/Co-Adhèrent