Dynamiser mon épargne

ATTENTION : veillez à respecter les minimas prévus sur la Note d'Information valant Conditions Générales du contrat.

e-cie vie, Société Anonyme au capital de 86 950 710 euros
Entreprise régie par le Code des assurances - 440 315 612 RCS Paris
Siège social : 7/9 boulevard Haussmann - 75009 Paris
Société appartenant au Groupe Generali immatriculé
sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

Nom du contrat _____

N° de contrat _____

Codes produits :
Durée Viagère : P5050
Durée Déterminée : P5051

Souscripteur/Assuré

☐ M. ☐ Mme

Nom _____

Prénom _____

Nom de jeune fille _____

Adresse _____

_____

Code Postal _____ Ville _____

Date de naissance _____

À _____ Département _____

Co-Souscripteur/Co-Assuré

☐ M. ☐ Mme

Nom _____

Prénom _____

Nom de jeune fille _____

Adresse _____

_____

Code Postal _____ Ville _____

Date de naissance _____

À _____ Département _____

Tous les champs sont obligatoires. À défaut, votre Bulletin ne pourra être accepté et vous sera retourné.
Vous devez joindre la (ou les) copie(s) recto-verso d'une pièce officielle d'identité, en cours de validité.

Transferts programmés

☐ Je mets en place des **Transferts programmés** dans le cadre de la Gestion Libre uniquement
Cette option n'est pas compatible avec les Rachats partiels programmés et la Sécurisation des plus-values.
La valeur atteinte sur le fonds en euros Eurossima doit au moins être égale à 5 000 euros

Périodicité et montant des transferts (minimum 150 €) : ☐ Mensuelle _____ € ☐ Trimestrielle _____ €

Du fonds en euros Eurossima vers le(s) support(s) sélectionné(s) libellé(s) :	Codes ISIN	Répartition (Minimum 150 euros par support)
_____	_____	_____ € ou % (*)
_____	_____	_____ € ou % (*)
_____	_____	_____ € ou % (*)
_____	_____	_____ € ou % (*)

(*) rayer la mention inutile

Total de l'affectation : _____ € ou % (*)

☐ Je modifie mes **Transferts programmés** :
- ☐ Nouveau montant _____ €
- ☐ Nouvelle périodicité du transfert : ☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle
- ☐ Nouvelle répartition du transfert sur mon contrat (je remplis le tableau ci-dessus)

☐ Je suspends mes **Transferts programmés**

☐ Je remets en place l'option **Transferts programmés** telle qu'elle était avant mon dernier acte de gestion.

Signatures

Le Souscripteur reconnaît avoir reçu les documents d'information financière (prospectus, document d'information clé pour l'investisseur, note détaillée, etc.) des supports en unités de compte sélectionnés dans le présent Bulletin.
Le Souscripteur 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 _____

Souscripteur/Assuré	**Co-Souscripteur/Co-Assuré**
Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »	*Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »*

Les informations demandées sont nécessaires aux fins de satisfaire à votre demande ou d'effectuer des actes de souscription ou de gestion de vos contrats. Ces informations, de même que celles recueillies ultérieurement, pourront être utilisées par e-cie vie pour des besoins de connaissance client, de prospection (sous réserve du respect de votre droit d'opposition ou de l'obtention de votre accord à la prospection conformément aux exigences légales) d'animation commerciale, d'études statistiques, de recouvrement, d'évaluation et gestion du risque, de sécurité et prévention des impayés et de la fraude, de respect des obligations légales et réglementaires.
Ces informations pourront être communiquées en tant que de besoin et au regard des finalités mentionnées ci-dessus, aux entités du Groupe Generali en France, ainsi que si nécessaire à ses partenaires, intermédiaires et réassureurs, sous-traitants et prestataires, dans la limite nécessaire à l'exécution des tâches qui leur sont confiées. Par ailleurs, en vue de satisfaire aux obligations légales et réglementaires, e-cie vie peut être amené à communiquer des informations à des autorités administratives ou judiciaires légalement habilitées.
Conformément aux dispositions de la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition pour motifs légitimes sur l'ensemble des données vous concernant que vous pouvez exercer sur simple demande auprès de e-cie vie, Direction de la Conformité - 7 boulevard Haussmann 75440 Paris Cedex 09.

WBP5050BM6F (P5050/P5051) - Août 2013 - Gestion des Imprimés

1er exemplaire : Assureur - 2ème exemplaire : Courtier - 3ème exemplaire : Souscripteur/Co-Souscripteur