Arbitrer mon contrat

ATTENTION :
Veillez à respecter les minima prévus sur la Note d'Information valant Conditions Générales du contrat concerné.

GENERALI
Solutions d'assurances

Generali Vie, Société Anonyme au capital de 299 197 104 euros
Entreprise régie par le Code des assurances - 602 062 481 RCS Paris
Siège social : 11 boulevard Haussmann - 75009 Paris
Société appartenant au Groupe Generali immatriculé
sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

Numéro du contrat _____ (obligatoire) Nom du contrat _____ (obligatoire)

Souscripteur

Co-Souscripteur

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 avec photographie et mentions lisibles.

☐ Monsieur ☐ Madame
Nom _____
Prénom _____
Nom de jeune fille _____
Date de naissance |_|_|_|_|_|_| À _____
Téléphone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail _____ @ _____.____
Profession _____
☐ **Je change d'adresse**
Nouvelle adresse _____
_____
Code postal |_|_|_|_|_| Ville _____

☐ Monsieur ☐ Madame
Nom _____
Prénom _____
Nom de jeune fille _____
Date de naissance |_|_|_|_|_|_| À _____
Téléphone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
e-mail _____ @ _____.____
Profession _____
☐ **Je change d'adresse**
Nouvelle adresse _____
_____
Code postal |_|_|_|_|_| Ville _____

Arbitrage

☐ J'effectue un **Arbitrage** d'un montant de _____ € :

Support(s) financier(s) à désinvestir *(libellé(s))*	Code(s) ISIN	Répartition
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%

Support(s) financier(s) à investir *(libellé(s))*	Code(s) ISIN	Répartition
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%

Signature(s)

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, et pris connaissance de leurs principales caractéristiques. Les documents d'information financière (prospectus, document d'information clé pour l'investisseur, note détaillée, etc.) des supports en unités de compte présents au contrat sont disponibles sur simple demande auprès de son Courtier/Conseiller ou via le site des sociétés de gestion.

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	**Co-Souscripteur**

Ces informations sont destinées à l'Assureur et sont nécessaires au traitement du dossier du Souscripteur. Ces informations sont susceptibles d'être transmises à des tiers pour les besoins de la gestion de son contrat, notamment à son Courtier/Conseiller. Par la signature de ce document, le Souscripteur accepte expressément que les données le concernant leur soient ainsi transmises.
Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, le Souscripteur 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, Direction de la Conformité - 7 boulevard Haussmann 75440 Paris Cedex 09.

PA1936BMF - Août 2014 - Gestion des Imprimés