Disposer de mon épargne

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

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

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 _____
Profession _____
☐ **Je change d'adresse**
Nouvelle adresse _____
_____
Code postal |_|_|_|_|_| Ville _____

☐ Monsieur ☐ Madame
Nom _____
Prénom _____
Nom de jeune fille _____
Date de naissance |_|_|_|_|_|_| À _____
Profession _____
☐ **Je change d'adresse**
Nouvelle adresse _____
_____
Code postal |_|_|_|_|_| Ville _____

Rachat partiel - Rachats partiels programmés - Rachat total

☐ J'effectue un **rachat partiel** d'un montant de _____ € :
☐ sur les supports suivants :

Support(s) sélectionné(s) *(libellé(s))*	Code(s) ISIN	Montant
		€
		€
		€
	Total	0 €

OU
☐ au prorata de tous les supports du contrat.

☐ Je mets en place des **rachats partiels programmés** *(joindre obligatoirement un RIB ou un RICE)*
Périodicité et montant du rachat : ☐ Mensuelle : _____ € ☐ Trimestrielle : _____ €
☐ Semestrielle : _____ € ☐ Annuelle : _____ €

Dans le cas où la Note d'information valant Conditions générales prévoit des rachats partiels programmés. Cette option n'est pas compatible avec les versements libres programmés, les arbitrages programmés, la dynamisation des plus-values et la sécurisation des plus-values.

Je sélectionne **le(s) support(s) à désinvestir**

Support(s) sélectionné(s) *(libellé(s))*	Code(s) ISIN	Répartition
		%
		%
		%

☐ Je modifie mes **rachats partiels programmés :** Nouveau montant, nouvelle répartition et/ou nouvelle périodicité des rachats *(je remplis le tableau ci-dessus)*
☐ Je mets fin à mes **rachats partiels programmés**
☐ J'effectue un **rachat total**
Option fiscale sélectionnée : ☐ Prélèvement forfaitaire libératoire ☐ Déclaration des produits dans le revenu imposable
Merci de préciser si le montant à désinvestir est : ☐ Brut ou ☐ net
Mode de règlement : ☐ Par chèque ☐ Par virement *(joindre obligatoirement un RIB ou un RICE)*
Motif du Rachat (partiel ou total) _____

Signature(s)

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. Par ailleurs, en vue de satisfaire aux obligations légales et réglementaires, Generali Vie/e-cie vie peut être amenée 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 notamment à la communication de ces informations à des tiers ou à leurs utilisations à des fins commerciales, pour motifs légitimes sur l'ensemble des données vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits sur simple demande auprès de Generali Vie/e-cie vie - Direction de la Conformité - 7 boulevard Haussmann 75440 Paris Cedex 09.
Dans le cadre de l'application des dispositions des articles L561-5 et L561-6 du Code monétaire et financier le recueil 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, vous pouvez exercer votre droit d'accès auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés, 8 rue Vivienne, 75002 Paris.

PA1937BMF - Août 2014 - Gestion des Imprimés