

Sécuriser mon épargne



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

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

Numéro du contrat _____

Nom du contrat _____

Souscripteur

M. Mme
 Nom _____
 Prénom _____
 Nom de jeune fille _____
 Né(e) le _____ à _____
 Téléphone | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 Courriel _____
 Profession _____
 Je change d'adresse _____
 Code Postal | | | | | | Ville _____

Co-Souscripteur

M. Mme
 Nom _____
 Prénom _____
 Nom de jeune fille _____
 Né(e) le _____ à _____
 Téléphone | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 Courriel _____
 Profession _____
 Je change d'adresse _____
 Code Postal | | | | | | Ville _____

Sécurisation des plus-values - Limitation des moins-values et des moins-values relatives

Je mets en place la **Sécurisation des plus-values**⁽¹⁾ :
 Je choisis les supports financiers et le pourcentage de plus-value de référence qui seront sécurisés :

DE		Pourcentage de plus-value de référence		Vers le support de sécurisation suivant (voir la Note d'Information valant Conditions Générales de votre contrat) :		
<input type="checkbox"/> La totalité des supports financiers présents et à venir :		5 %	10 %		15 %	20 %
<input type="checkbox"/> Du (des) support(s) financier(s) suivant(s) :	Code(s) ISIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Je modifie les supports financiers et/ou le pourcentage de plus-value qui seront sécurisés⁽²⁾.
 - Je remets en place l'option Sécurisation des plus-values, telle qu'elle était avant mon dernier acte de gestion (Arbitrage, Rachat).
 - Je mets fin à l'option Sécurisation des plus-values.
- ⁽¹⁾ Cette option n'est pas compatible avec les Versements libres programmés, les Rachats partiels programmés, les Arbitrages programmés et la Dynamisation des plus-values.
⁽²⁾ Remplissez le tableau ci-dessus de manière exhaustive en prenant soin de lister l'ensemble des supports financiers auquel l'option doit être appliquée.

Je mets en place la **Limitation des moins-values**⁽³⁾ ou Je mets en place la **Limitation des moins-values relatives**⁽³⁾

Du (des) support(s) suivant(s) :		Pourcentage de moins-value de référence				Vers le (les) support(s) suivant(s)	
Libellé	Code ISIN	5 %	10 %	15 %	20 %	Libellé	Code ISIN
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	

- Je modifie les supports financiers et/ou le pourcentage de moins-value⁽⁴⁾ (je remplis le tableau ci-dessus).
 - Je remets en place l'option : Limitation des moins-values ou Limitation des moins-values relatives telle qu'elle était avant mon dernier acte de gestion (Arbitrage, Rachat).
 - Je suspends l'option : Limitation des moins-values ou Limitation des moins-values relatives
- ⁽³⁾ Choisissez les supports de sécurisation et le pourcentage de moins-value de référence parmi ceux définis dans la Note d'information valant Conditions Générales de votre contrat.
⁽⁴⁾ Remplissez le tableau ci-dessus de manière exhaustive en prenant soin de lister l'ensemble des supports financiers auquel l'option doit être appliquée.

Signatures

Le Souscripteur reconnaît avoir reçu et pris connaissance des 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Signature du Souscripteur	Signature du 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.