

VOTRE SOUSCRIPTION EN 3 ETAPES



Etape 1 : Toute souscription doit être réalisée après consultation :

- Des conditions générales
- Des annexes financières



Etape 2 : Renseigner le Bulletin de Souscription en indiquant les frais de souscription qui vous sont accordés.



Attention à la rédaction de la clause bénéficiaire, à l'allocation d'actifs, aux options de gestion et aux garanties de prévoyance.



Etape 3 : Envoyer votre Bulletin de souscription à :

ACTIFINANCES
40 Rue de Paradis
75010 PARIS

Accompagné de :

- Votre pièce d'identité en cours de validité (recto verso)
- Un chèque de votre versement à l'ordre de GENERALI VIE
- Votre RIB
- Votre justificatif de domicile

Le cas échéant :

- L'autorisation de prélèvement

Une question, un renseignement ? Pour toutes informations ...

ACTIFINANCES est à votre disposition du lundi au vendredi de 9h30 à 19h00 sur rendez-vous ou par téléphone au : 01.42.88.17.87

Nous accuserons réception de votre dossier par mail.

Inspecteur :

Conseiller : **ACTIFINANCES**Observations réservées au Conseiller
N°ORIAS : 07004158

code n° : 1027

Profils de gestion

Les profils sont exclusifs l'un de l'autre.

 Profil Liberté (Ces options sont exclusives les unes des autres. Seules les options Versements libres programmés et les transferts programmés sont compatibles)

 Option Transferts programmés

Je transfère le montant suivant _____ € du fonds Euro Epargne selon une périodicité

 Mensuelle (Minimum 200 €) Trimestrielle (Minimum 200 €) vers le ou les supports suivants :

Code ISIN

Libellé des supports

		%
		%
		%
		%

 Option Rachats partiels programmés (joindre un RIB, RIP ou un RICE). Dans ce cas, la valeur atteinte sur le fonds Euro Epargne doit au moins être égale à 10 000 €.

 Mensuelle (minimum 200 €) _____ € Trimestrielle (minimum 500 €) _____ €

 Semestrielle (minimum 1 000 €) _____ € Annuelle (minimum 1 000 €) _____ €
Option fiscale : Prélèvement libératoire forfaitaire Déclaration des produits dans le revenu imposable
 Option Dynamisation des plus-values.

Dans ce cas, la valeur atteinte sur le fonds Euro Epargne doit au moins être égale à 10 000 €, avec un minimum de 100 € par support arbitré.

Je choisis le(s) support(s) de dynamisation suivant(s) (les indiquer dans l'ordre de priorité souhaité) :

 1^{er} support : _____

 2^{ème} support : _____

 3^{ème} support : _____

La répartition sera fonction du nombre de supports de dynamisation choisi et se fera conformément à la Note d'Information valant Conditions Générales.

 Option Sécurisation des plus-values. Dans ce cas, la valeur atteinte sur le contrat doit au moins être égale à 10 000 €.

Je choisis le fonds et le pourcentage de plus-value de référence qui sera sécurisé

DE	5 %	10 %	15 %	20 %	VERS (Seul un fonds de sécurisation peut être souscrit) :
<input type="checkbox"/> La totalité des fonds présents et à venir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Euro Epargne (Generali Vie)
<input type="checkbox"/> Du(des) fonds suivant(s) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Generali Trésorerie (Generali Finances)
_____	<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"/>	

 Profil Réactif
Je choisis l'option d'investissement suivante : Réactif prudent Réactif équilibre Réactif dynamique

Options garanties de prévoyance

(chaque garantie est exclusive l'une de l'autre)

Le bénéfice des garanties de prévoyance n'est accordé que si l'(les) Assuré(s) est(ont) âgé(s) de plus de 12 ans et de moins de 75 ans pour les garanties Plancher et Vie universelle.

 J'opte pour l'une des deux garanties plancher suivantes :

 Option 1 (versements bruts) Option 2 (garantie des versements bruts indexés à 3,5 %)

 J'opte pour la garantie "vie universelle". Montant du capital assuré : _____ € (y compris la valeur atteinte).

 J'opte pour la garantie "vie entière". Montant du capital assuré : _____ € (y compris la valeur atteinte).

Cette option ne peut pas être retenue dans le cadre d'un contrat de durée déterminée.

 J'ai bien pris connaissance des caractéristiques de la garantie que j'ai souscrite ainsi que de son mode de tarification, définies dans l'Annexe II de la Note d'Information valant Conditions Générales. Dans le cadre de la "vie universelle" ou de la "vie entière", j'ai bien rempli le formulaire de déclaration du risque en page jointe du présent bulletin de souscription.

Bénéficiaire en cas de décès de l'Assuré(e)

 Le conjoint de l'Assuré(e), à défaut les enfants de l'Assuré(e), vivants ou représentés, nés ou à naître, par parts égales entre eux, à défaut les héritiers de l'Assuré(e).

 Ou autre(s) Bénéficiaire(s) : _____
 _____, à défaut les héritiers de l'Assuré(e).

Bénéficiaire en cas de vie de l'Assuré(e)

 L'Assuré(e). Cette clause ne peut être retenue que dans le cadre d'un contrat de durée déterminée.

Accès à la consultation en ligne

- En souscrivant au contrat e-Xaélidia, je demande à recevoir mon code d'accès confidentiel afin de pouvoir consulter mon contrat en ligne. Ce code sera attribué sous réserve de respecter les règles prévues par l'article 28 et de l'Annexe III de la Note d'Information valant Conditions Générales. Si je dispose déjà d'un code d'accès au service en ligne pour d'autres contrats de Generali Vie accessibles via le site www.acces-clients.com ou via la boutique virtuelle de votre Conseiller, je demande à ce que cette nouvelle souscription soit également accessible via ce même code.

Valeurs de rachat

1 - Caractéristiques du contrat

- Frais d'entrée sur versements : _____ %
- **(a)** montant du versement initial **brut de frais d'entrée** : _____ €
Ne pas compléter (b) et (c) si une garantie de prévoyance est souscrite.
- **(b)** montant du versement initial **brut de frais d'entrée** affecté au(x) support(s) en euros : _____ €
- **(c)** montant du versement initial **net de frais d'entrée** affecté au(x) support(s) en euros : _____ €, qui est **égal à (b) x (1 - taux de frais d'entrée)**. Ce montant investi correspond à la valeur de rachat minimale au terme de chacune des huit premières années du contrat sur le(s) support(s) en euros.

2 - Tableau des valeurs de rachat et montant cumulé des versements bruts

Complétez le tableau avec les valeurs (a) et (c) indiquées précédemment

Année	Montant cumulé des versements bruts effectués sur le contrat, exprimé en euros	Support euros : valeurs de rachat minimales personnalisées exprimées en euros (ne pas compléter si garantie de prévoyance souscrite)
1	(a) : _____* (indication manuscrite par le client)	(c) : _____* (indication manuscrite par le client)
2	(a) "	(c) "
3	(a) "	(c) "
4	(a) "	(c) "
5	(a) "	(c) "
6	(a) "	(c) "
7	(a) "	(c) "
8	(a) "	(c) "

* valeur identique pour les huit ans

Si vous avez souscrit une garantie de prévoyance, alors il n'existe pas de valeur de rachat minimale exprimée en euros. Des simulations des valeurs de rachat avec prise en compte de la garantie de prévoyance vous sont indiquées à l'article « Montant cumulé des versements bruts et valeurs de rachat au terme des huit premières années » de la Note d'Information valant Conditions Générales.

Ce tableau doit être obligatoirement complété, à défaut, le Bulletin de Souscription ne pourra être accepté et me sera renvoyé ainsi que mon versement.

Signatures

Merci de bien vouloir apposer votre (vos) signature(s) dans les 2 cadres ci-dessous

Je reconnais avoir reçu les notices d'information financière (prospectus et notice AMF) des unités de compte, sélectionnées dans le présent bulletin, et pris connaissance de leurs principales caractéristiques, définies en Annexes IV et V. Les notices d'information financière (prospectus et notice AMF) des unités de compte présentes au contrat sont disponibles sur simple demande auprès de mon Conseiller ou via le site Internet de l'Assureur : www.generali-patrimoine.fr.

Je déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur des unités de compte, je prenais à ma charge le risque lié à la variation des cours de chacune de celles que j'ai souscrites.

Je déclare avoir reçu et pris connaissance des caractéristiques principales des unités de compte souscrites, tant pour mon versement initial que pour les options de gestion que j'ai choisies. En signant, j'atteste les avoir reçues. A défaut de signature, mon bulletin ne pourra être accepté et me sera renvoyé ainsi que mon versement.

J'ai bien reçu et pris connaissance de la Note d'Information valant Conditions Générales du contrat **e-Xaélidia** figurant dans la Proposition d'assurance remise avec le double du présent bulletin de souscription, et notamment des conditions d'exercice du droit de renonciation. Celui-ci me permet de renoncer au présent contrat dans un délai de trente (30) jours calendaires révolus à compter de la date de signature du Bulletin de souscription, date à laquelle j'ai été informé de la conclusion du contrat, par lettre recommandée avec avis de réception, adressée à Generali Patrimoine, 11 boulevard Haussmann 75311 PARIS Cedex 09. Un modèle de lettre de renonciation figure à l'article 20 Renonciation de la Note d'Information valant Conditions Générales.

Je déclare avoir pris connaissance de l'étendue des garanties de prévoyance et de leur coût.

A défaut de réception de vos Conditions Particulières dans un délai de trente (30) jours, veuillez contacter Generali Patrimoine.

Fait à : _____,

le : _____,

Souscripteur / Assuré
Signature précédée de la mention manuscrite
« lu et approuvé »

Co-Souscripteur / Co-Assuré
Signature précédée de la mention manuscrite
« lu et approuvé »

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, je dispose d'un droit d'accès et de rectification des données qui me concernent. Je peux exercer ce droit en m'adressant à Generali Patrimoine - 11 bd Haussmann - 75311 Paris Cedex 09 - tél. : 01 58 38 81 00. Ces informations sont destinées à l'Assureur et sont nécessaires au traitement de mon dossier. Ces informations sont susceptibles d'être transmises à des tiers pour les besoins de la gestion de mon contrat, notamment à mon Conseiller. Par la signature de ce document, j'accepte expressément que les données me concernant leur soient ainsi transmises.

Pièces jointes

- Chèque
- Autorisation de prélèvement
- RIB/RIP/RICE
- Formulaire de déclaration du risque
- Copie du contrat de mariage en cas de co-souscription avec dénouement au second décès
- Copie de la (des) pièce(s) officielle(s) d'identité
- Une copie du livret de famille, signée par chacun des époux uniquement en cas de noms différents, devra être fournie, en cas de co-souscription avec dénouement au premier décès