

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.

Contrat d'assurance vie libellé en euros et/ou en unités de compte

Souscripteur/Assuré

(joindre la copie de la pièce officielle d'identité en cours de validité)

M. Mme Mlle
 Nom : _____
 Nom de jeune fille : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : _____
 Lieu et département de naissance : _____
 Adresse : _____

 Code Postal : _____
 Ville : _____
 Profession : _____
 Téléphone : _____
 Courriel : _____

Co-Souscripteur/Co-Assuré

(joindre la copie de la pièce officielle d'identité en cours de validité)

M. Mme
 Nom : _____
 Nom de jeune fille : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : _____
 Lieu et département de naissance : _____
 Adresse : _____

 Code Postal : _____
 Ville : _____
 Profession : _____
 Téléphone : _____
 Courriel : _____

La co-souscription n'est possible que pour les couples mariés sous le régime de la communauté légale ou sous le régime de la communauté universelle. Sauf stipulation contraire, le versement du capital, en cas de décès, sera effectué au premier décès. Le versement du capital au second décès n'est possible que dans le cadre de la communauté universelle avec attribution intégrale au conjoint survivant. Dans ce cas, une copie du contrat de mariage doit être jointe au Bulletin de Souscription. Versement du capital au second décès.

Durée du contrat

Durée viagère Durée déterminée _____ ans (minimum 8 ans)

Montant de la souscription

Montant total du versement initial : _____ € (minimum de 5 000 € ou de 1 000 € si le choix de mise en place de versements libres programmés est effectué dans le cadre de la "Gestion libre")

(sommes en toutes lettres)

Mode de règlement : par chèque ci-joint N° _____ établi exclusivement à l'ordre de Generali Vie
 et tiré sur le compte du Souscripteur ouvert auprès de la banque : _____
 Tout versement en espèces est exclu par virement (joindre une copie de l'avis d'exécution de virement) sur le compte de Generali Vie ouvert dans les livres de la Société Générale n° 30003 - 03391 - 00050011560 - 79

J'opte pour des Versements libres programmés ⁽¹⁾ d'un montant de _____ € selon une périodicité :

(Joindre un RIB ou un RICE et l'Autorisation de prélèvements remplie)
 Mensuelle (minimum 150 €) Trimestrielle (minimum 300 €) Semestrielle (minimum 500 €) Annuelle (minimum 1 000 €)

(1) Les Versements libres programmés ne sont pas compatibles avec les options suivantes : Sécurisation des plus-values, Dynamisation des plus-values et Rachats partiels programmés.

Mode de gestion

J'opte pour la "Gestion libre", et je répartiss mon versement initial comme suit :

Support(s) sélectionné(s) (libellé et codes ISIN)

Mini. 1 000 euros par support

Fonds en euros : Actif Général de Generali Vie _____ €

Fonds en euros : Euro Innovalia (60 % maximum du versement total) _____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

Pour tout versement sur le fonds Euro Innovalia, au moins 40 % du montant total doivent être investis sur des unités de compte.

Total :

_____ €

Je sélectionne les supports dans le cadre des Versements libres programmés :

Support(s) sélectionné(s) (libellé et code ISIN)

Mini. 150 euros par support

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

Le fonds Euro Innovalia ne peut être choisi comme support dans le cadre des Versements libres programmés.

Total :

_____ €

J'opte pour la "Gestion pilotée", et je sélectionne l'une des orientations de gestion suivantes (je ne peux choisir qu'une seule orientation de gestion) :

Edmond de Rothschild Asset Management :

 Profil "Liberté"

Generali Investments France :

 Profil "100 % Actions" Profil "Diversifié Réactif"

DNCA :

 Profil "Diversifié Equilibre" Profil "Diversifié Dynamique"

Tocqueville Finance :

 Profil "100 % Actions"

Financière de l'Echiquier :

 Profil "Prudent" Profil "Carte Blanche"

et J'investis _____ €, dans la limite de 45 % de mon versement, sur l'un des deux fonds en euros :

Fonds Actif Général de Generali Vie ou Fonds Euro Innovalia

Inspecteur :

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

Code n° : 1027

Options**Dans le cadre de la "Gestion Pilotée", seule l'option Rachats partiels programmés est accessible.**

Le fonds Euro Innovalia ne peut être choisi dans le cadre des options suivantes : Transferts programmés, Sécurisation des plus-values et Dynamisation des plus-values.

- Option Transferts programmés** ⁽²⁾ Dans ce cas, la valeur atteinte sur le support Actif Général de Generali Vie doit au moins être égale à 10 000 €.
Je transfère le montant suivant _____ € (Minimum 200 €) de l'Actif Général de Generali Vie selon une périodicité
 Mensuelle Trimestrielle
vers le(s) support(s) suivants (libellé et code ISIN) : _____ Répartition (minimum 100 € par support)

_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %

(2) Les Transferts programmés ne sont pas compatibles avec les options suivantes : Sécurisation des plus-values, Dynamisation des plus-values et Rachats partiels programmés.

- Option Rachats partiels programmés** ⁽³⁾ (joindre un RIB ou un RICE)
Dans le cadre de la "Gestion libre" : Dans ce cas, la valeur atteinte sur le(s) support(s) à désinvestir doit au moins être égale à 1 000 €.
Les rachats partiels programmés s'effectueront à partir de l'Actif Général de Generali Vie et/ou du fonds Euro Innovalia et/ou des unités de compte.
Périodicité et montant du rachat :
 Mensuelle (minimum 200 €) _____ € Trimestrielle (minimum 500 €) _____ €
 Semestrielle (minimum 1 000 €) _____ € Annuelle (minimum 1 000 €) _____ €
Choix du (des) support(s) à désinvestir : Au prorata des supports du contrat, OU
 Selon la répartition suivante : _____ Mini 1 000 € par support

_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €

Option fiscale sélectionnée : Prélèvement libératoire forfaitaire Déclaration des produits dans le revenu imposable

(3) Les Rachats partiels programmés ne sont pas compatibles avec les options suivantes : Versements libres programmés, Transferts programmés, Sécurisation des plus-values et Dynamisation des plus-values.

Dans le cadre de la "Gestion pilotée" : Dans ce cas, les rachats partiels s'effectueront exclusivement à partir du fonds en euros choisi ; la valeur atteinte sur le fonds en euros doit au moins être égale à 10 000 €.Périodicité et montant du rachat :
 Mensuelle (minimum 200 €) _____ € Trimestrielle (minimum 500 €) _____ €
 Semestrielle (minimum 1 000 €) _____ € Annuelle (minimum 1 000 €) _____ €Option fiscale sélectionnée : Prélèvement libératoire forfaitaire Déclaration des produits dans le revenu imposable

(3) Les Rachats partiels programmés ne sont pas compatibles avec les options suivantes : Versements libres programmés, Transferts programmés, Sécurisation des plus-values et Dynamisation des plus-values.

- Option Dynamisation des plus-values** ⁽⁴⁾ Dans ce cas, la valeur atteinte sur l'Actif Général de Generali Vie doit au moins être égale à 10 000 €.
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.

(4) La Dynamisation des plus-values n'est pas compatible avec les options suivantes : Versements libres programmés, Transferts programmés, Sécurisation des plus-values et Rachats partiels programmés.

- Option Sécurisation des plus-values** ⁽⁵⁾ 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
<input type="checkbox"/> La totalité des fonds présents et à venir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Seul un fonds de sécurisation peut être choisi) : <input type="checkbox"/> Actif Général de Generali Vie, ou <input type="checkbox"/> CA-AM Dynarbitrage Volatilité, ou <input type="checkbox"/> Echiquier Patrimoine, ou <input type="checkbox"/> Multigest Rendement, ou <input type="checkbox"/> Elan Multi Sélection Réactif, ou <input type="checkbox"/> Richelieu Evolution
OU					
<input type="checkbox"/> Du(des) fonds suivant(s) :	<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"/>	

(5) La Sécurisation des plus-values n'est pas compatible avec les options suivantes : Versements libres programmés, Transferts programmés, Dynamisation des plus-values et Rachats partiels programmés.

- Option Limitation des moins-values / Limitation des moins-values relatives**
 J'opte pour la "Limitation des moins-values", ou J'opte pour la "Limitation des moins-values relatives"
 Je choisis les supports de sécurisation parmi la liste suivante : fonds Actif Général de Generali Vie, CAAM Dynarbitrage Volatilité, Echiquier Patrimoine, Multigest Rendement, Elan Multi Sélection Réactif, Richelieu Evolution et le pourcentage de moins-value de référence :

Du (des) support(s) suivant(s)* libellé et code ISIN :	5 %	10 %	15 %	20 %	Vers le(s) support(s) suivant(s)
_____	<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"/>	_____
_____	<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"/>	_____

Accès à la consultation en ligne

- En souscrivant au contrat Himalia, 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 29 « Consultation et gestion du contrat en ligne » et de l'Annexe 2 « Consultation et gestion en ligne du contrat » 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 Courtier, je demande à ce que cette nouvelle souscription soit également accessible via ce même code.

Valeurs de rachat

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

1 – Caractéristiques du contrat

- Frais d'entrée sur versements : _____ %
- (a) montant du versement initial brut de frais d'entrée : _____ €
- (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(s) euros : valeurs de rachat minimales personnalisées exprimées en euros
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 j'ai 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 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.

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

- Le conjoint ou le partenaire de PACS de l'Assuré, à défaut les enfants de l'Assuré, nés ou à naître, vivants ou représentés, par parts égales entre eux, à défaut les héritiers de l'Assuré.
- Ou autre(s) bénéficiaire(s) : _____ à défaut les héritiers de l'Assuré.

Nous vous prions de rédiger cette clause de la façon la plus complète possible.

Bénéficiaire(s) en cas de vie de l'Assuré (6)

- L'Assuré. (6) Cette clause ne peut être retenue que dans le cadre d'un contrat de durée déterminée.

Options garanties de prévoyance (7) (chaque garantie est exclusive l'une de l'autre)

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

- J'opte pour la garantie "plancher" et choisis une des deux garanties suivantes : Option 1 (versements bruts) Option 2 (versements bruts indexés à 3,5 %)
- J'opte pour la garantie "Vie universelle" (7). 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).
- 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 I 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.

(7) Cette garantie ne peut pas être retenue dans le cadre d'un contrat de durée déterminée.

Signatures

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

En optant pour la "Gestion libre", je reconnais avoir reçu les prospectus simplifiés et avoir pris connaissance des caractéristiques principales des unités de compte, sélectionnées dans le présent Bulletin, dont la liste figure en Annexe « Liste des supports disponibles dans la Gestion libre ». En choisissant la "Gestion pilotée", je reconnais avoir pris connaissance des prospectus simplifiés et avoir reçu l'annexe « Liste des unités de compte de la "Gestion pilotée" » présents dans le cadre de l'orientation de gestion que j'ai choisie.

Les prospectus simplifiés des unités de compte présentes au contrat sont disponibles sur simple demande auprès de mon Courtier ou via le site Internet : <http://www.generali-patrimoine.fr>, onglet "Espace clients".

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 Himalia 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 19 "Renonciation au contrat" 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 : _____,

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 boulevard 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 Courtier. Par la signature de ce document, j'accepte expressément que les données me concernant leur soient ainsi transmises.

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

Souscripteur / Co-Souscripteur
Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite
"lu et approuvé"

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