

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
- Les attestations délivrées par les Caisses d'Assurance Maladie ou d'Assurance Vieillesse auprès desquelles vous cotisez pour les régimes obligatoires
- 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.

ADHÉRENT / ASSURÉ

Joindre la (ou les) copie(s) recto verso d'une pièce officielle d'identité, en cours de validité. Tous les champs sont obligatoires. À défaut votre bulletin d'adhésion ne pourra être accepté et vous sera retourné.

MONSIEUR MADAME MADEMOISELLE NOM
 NOM DE JEUNE FILLE (S'IL Y A LIEU) PRÉNOM
 ADRESSE
 CODE POSTAL VILLE DATE DE NAISSANCE
 COMMUNE DE NAISSANCE DÉPARTEMENT DE NAISSANCE
 PROFESSION E MAIL
 DATE D'INSCRIPTION AU REGISTRE
 DU COMMERCE OU DES MÉTIERS CRÉATION D'ENTREPRISE CHANGEMENT DE STATUT AUTRE

CARACTÉRISTIQUES DE L'ADHÉSION

AGE DU DÉPART À LA RETRAITE : ANS (À DÉFAUT, L'ÂGE RETENU SERA DE 65 ANS)

MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE AU CERCLE DES EPARGNANTS (1) : FIXÉ À 8,16 € EN 2008

JE CHOISIS LA CLASSE DE COTISATION SUIVANTE, EXPRIMÉE EN % DU PLAFOND ANNUEL DE LA SÉCURITÉ SOCIALE.

CLASSE 1 : 3,5 % CLASSE 2 : 7 % CLASSE 3 : 12 % CLASSE 4 : 15 % CLASSE 5 : 18,5 %

MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE : € (ENTRE 1 À 10 FOIS LA COTISATION MINIMUM)

PÉRIODICITÉ ET MONTANT DE LA COTISATION PÉRIODIQUE :

MENSUELLE * : TRIMESTRIELLE : SEMESTRIELLE : ANNUELLE :

VERSEMENT INITIAL MINIMUM (2) : € (trois cotisations mensuelles quelle que soit la périodicité choisie). *Prélèvements automatiques obligatoires.

J'EFFECTUE UN VERSEMENT COMPLÉMENTAIRE (3) : €

J'EFFECTUE UN VERSEMENT COMPLÉMENTAIRE AU TITRE DU RACHAT D'ANNÉES ANTÉRIEURES (4) : €

Le montant est obligatoirement équivalent au montant de la cotisation annuelle choisie pour l'adhésion.

Je fournis une attestation indiquant l'année d'affiliation aux régimes de retraite obligatoire d'une profession non salariée non agricole.

MONTANT TOTAL DU VERSEMENT INITIAL : € [(1) + (2) + (3) + (4)]

MODE DE RÈGLEMENT (tout versement en espèces est exclu) :

PAR CHÈQUE CI-JOINT N° ÉTABLI EXCLUSIVEMENT À L'ORDRE DE GENERALI VIE ET TIRÉ SUR LE COMPTE DE L'ADHÉRENT OUVERT

AUPRÈS DE LA BANQUE :

J'OPTÉ POUR LE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE DE LA COTISATION PÉRIODIQUE (joindre un RIB et remplir la demande d'autorisation de prélèvement).

RÉPARTITION DU VERSEMENT INITIAL

JE RÉPARTIS MON VERSEMENT INITIAL COMME SUIT :

LE MINIMUM PAR SUPPORT EST DE 150 EUROS POUR LES SUPPORTS MORNAY LIBERTÉ RETRAITE, MORNAY SÉCURITAIRE OU MORNAY HORIZON RETRAITE.

LES PROFILS SONT EXCLUSIFS LES UNS DES AUTRES.

COTISATION PÉRIODIQUE

€

VERSEMENT COMPLÉMENTAIRE

€

VERSEMENT AU TITRE DU

RACHAT D'ANNÉES ANTÉRIEURES

€

PROFIL MORNAY LIBERTÉ RETRAITE

SUPPORTS SÉLECTIONNÉS* (LIBELLÉ ET CODE ISIN) DANS LE CADRE DU PROFIL MORNAY LIBERTÉ RETRAITE :

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

MINI. 150 EUROS PAR SUPPORT

€ OU %*

€ OU %*

€ OU %*

€ OU %*

€ OU %*

TOTAL

€ OU %*

PROFIL MORNAY SÉCURITAIRE

PROFIL MORNAY EURODYNAMIQUE

PROFIL MORNAY HORIZON RETRAITE

PROFIL MORNAY DYNAMIQUE INTERNATIONAL

PROFIL MORNAY EQUILIBRE

*Rayer la mention inutile

OPTIONS - GARANTIES DE PRÉVOYANCE

JE SUIS ÂGÉ(E) DE MOINS DE 55 ANS ET J'OPTÉ POUR LA GARANTIE « EXONÉRATION DES COTISATIONS » *

J'OPTÉ POUR LA GARANTIE « RENTE IMMÉDIATE EN CAS DE DÉCÈS » *

* Remplir obligatoirement le formulaire de déclaration du risque joint au bulletin d'adhésion.

J'AI BIEN PRIS CONNAISSANCE DES CARACTÉRISTIQUES DE LA (DES) GARANTIE(S) QUE J'AI SOUSCRITE(S), AINSI QUE SON (LEUR) MODE DE TARIFICATION, DÉFINIES DANS L'ANNEXE 1 DE LA NOTICE D'INFORMATION VALANT CONDITIONS GÉNÉRALES.

BÉNÉFICIAIRES EN CAS DE DÉCÈS DE L'ADHÉRENT/ASSURÉ EN PHASE DE CONSTITUTION

LE CONJOINT 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).

COMMENTAIRES

SIGNATURES

Merci de bien vouloir apposer votre signature dans les 2 cadres ci-dessous

IMPORTANT : Pour bénéficier de la déduction fiscale des cotisations, l'Adhérent doit fournir les justificatifs attestant qu'il est à jour de ses cotisations aux régimes obligatoires de retraite et de prévoyance conformément aux dispositions légales et réglementaires.

- 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. Les notices d'information financière (prospectus et notice AMF) des unités de compte présentes au contrat sont disponibles sur le site Internet des sociétés de gestion ou sur le site www.generali-patrimoine.fr.
- Je déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur des unités de compte, je prends 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. En signant, j'atteste les avoir reçues. À 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 Notice d'Information valant Conditions Générales du contrat MORNAY TNS RETRAITE remise avec le double du présent bulletin d'adhésion, et notamment des conditions d'exercice du droit de renoncement. Celui-ci me permet de renoncer à la présente adhésion au contrat dans un délai de trente (30) jours calendaires révolus à compter de la date de signature du bulletin d'adhésion, date à laquelle j'ai été informé de mon adhésion au contrat, par lettre recommandée avec avis de réception, adressée à Generali Patrimoine - 11 boulevard Haussmann - 75311 PARIS Cedex 09. Un modèle de lettre de renoncement figure à l'article 24 de la Notice d'Information valant Conditions Générales.
- Je déclare avoir pris connaissance de l'étendue des garanties de prévoyance et de leur coût.
- Je déclare adhérer à l'association Le Cercle de Epargnants et m'engage à régler chaque année la cotisation (fixée à 8,16 euros en 2008). Les statuts de l'association sont disponibles sur simple demande à l'adresse suivante : Le Cercle des Epargnants - 11 bd Haussmann - 75009 PARIS.

ADHÉRENT / ASSURÉ :

L'ADHÉRENT / 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.

À défaut de réception de votre Certificat d'adhésion dans un délai de trente (30) jours, veuillez contacter Generali Patrimoine.

PIECES A FOURNIR :

- La copie recto verso de la pièce officielle d'identité, en cours de validité
- Autorisation de prélèvement, si mise en place de prélèvements automatiques de la cotisation périodique
- RIB
- Copie de l'attestation « papier » de la Sécurité Sociale de l'Adhérent en cours de validité
- Attestation de la Caisse de retraite de l'Adhérent stipulant qu'il est à jour de ses cotisations pour l'année en cours

- Formulaire de déclaration du risque, si choix des garanties de prévoyance : « Exonération des cotisations » et/ ou « Rente immédiate en cas décès »
- Attestation indiquant l'année d'affiliation aux régimes obligatoires, si rachat d'années antérieures
- Chèque à l'ordre de Generali Vie
- Extrait K-bis de moins de 3 mois



TOUR MORNAY - 5 À 9 RUE VAN GOGH - 75591 PARIS CEDEX 12
TÉL. 01 40 02 80 80
TÉLÉCOPIE : 01 40 02 83 82
www.groupe-mornay.com

GENERALI VIE

VOTRE CENTRE DE GESTION - GENERALI VIE SIÈGE SOCIAL : 11 BD HAUSSMANN - 75009 PARIS - SA AU CAPITAL DE 285 863 360 € - ENTREPRISE RÉGIE PAR LE CODE DES ASSURANCES - RCS PARIS B 602 062 481