

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.



CONTRAT COLLECTIF D'ASSURANCE-VIE LIBELLÉ EN EUROS ET/OU EN UNITÉS DE COMPTE BULLETIN D'ADHÉSION

N° Produit : 5006

1 - ADHÉRENT/ASSURÉ (JOINDRE UNE COPIE DE LA PIÈCE OFFICIELLE D'IDENTITÉ)

M. Mme Mlle

Nom _____ Prénom _____

Nom de jeune fille _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Profession _____

Date de naissance _____ Commune de naissance _____

Date d'inscription au Registre du Commerce ou des Métiers _____

Création d'entreprise Changement de statut Autre E-mail : _____

2 - CARACTÉRISTIQUES DE L'ADHÉSION

- Age du départ à la retraite : _____ ans
- Montant de la cotisation annuelle au Cercle des Épargnants (1) : fixé à 8,16 € en 2007.

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 : _____ € (1 à 10 fois la cotisation minimum).

Périodicité et montant de la cotisation périodique :

- Mensuelle : _____ € Trimestrielle : _____ €
- Semestrielle : _____ € Annuelle : _____ €

Versement initial minimum (2) : _____ € (3 primes mensuelles quelle que soit la périodicité choisie)

J'effectue un versement complémentaire (3) _____ €

J'effectue un versement complémentaire au titre du rachat d'années antérieures

je fournis une attestation indiquant l'année

d'affiliation aux régimes de retraite obligatoire (4) _____ € (montant obligatoirement équivalent au montant de la cotisation annuelle choisie pour l'adhésion)

• Montant total du versement initial _____ € (1 + 2 + 3 + 4)

Je choisis le mode de règlement suivant :

par chèque ci-joint N° _____ établi exclusivement à l'ordre de Generali Vie et tiré sur mon compte.

ouvert auprès de la banque : _____

par virement (joindre obligatoirement une copie de l'ordre de virement) exclusivement sur le compte de Generali Vie ouvert dans les livres de La Société Générale. Tout versement en espèces est exclu.

J'opte pour des prélèvements automatiques de la cotisation périodique (joindre un RIB, un RIP ou un RICE et remplir la demande d'autorisation de prélèvement).

J'opte pour un ou plusieurs des profils de gestion selon la répartition suivante :

Je choisis de ventiler mes versements de la façon suivante (affectation minimum par support : 150 euros) :

	<u>cotisation périodique</u>	<u>versement complémentaire</u>	<u>versement au titre du rachat d'années antérieures</u>
<input type="checkbox"/> Profil Sécurité	_____ €	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Profil Horizon "Objectif Horizon"	_____ €	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Profil Liberté :	_____ €	_____ €	_____ €
<input type="checkbox"/> Fonds Euro Horizon	_____ €	_____ €	_____ €

Serenidad

Retraite Madelin

2 - CARACTÉRISTIQUES DE L'ADHÉSION (SUITE)

	cotisation périodique	versement complémentaire	versement au titre du rachat d'années antérieures
<input type="checkbox"/> AFU	€	€	€
<input type="checkbox"/> Amérique Rendement C	€	€	€
<input type="checkbox"/> Axa Aedificandi	€	€	€
<input type="checkbox"/> Carmignac Emergents	€	€	€
<input type="checkbox"/> Carmignac Investissement Latitude	€	€	€
<input type="checkbox"/> CPR Croissance Prudente	€	€	€
<input type="checkbox"/> Echiquier Agenor	€	€	€
<input type="checkbox"/> Echiquier Patrimoine	€	€	€
<input type="checkbox"/> Elan Multi Sélection Réactif	€	€	€
<input type="checkbox"/> Eurose	€	€	€
<input type="checkbox"/> Fidelity Funds Sélection Europe	€	€	€
<input type="checkbox"/> Generali Dynamisme	€	€	€
<input type="checkbox"/> Generali Japon	€	€	€
<input type="checkbox"/> Generali Trésorerie	€	€	€
<input type="checkbox"/> Objectif Ethique Socialement Responsable	€	€	€
<input type="checkbox"/> Richelieu France	€	€	€
<input type="checkbox"/> Saint-Honoré Convertibles	€	€	€
<input type="checkbox"/> Talents	€	€	€
<input type="checkbox"/> _____	€	€	€
<input type="checkbox"/> _____	€	€	€
<input type="checkbox"/> _____	€	€	€
<input type="checkbox"/> _____	€	€	€
<input type="checkbox"/> _____	€	€	€
TOTAL	€	€	€

J'opte pour la Sécurisation des plus-values :

Dans ce cas, la valeur atteinte sur l'adhésion doit au moins être égale à 10 000 euros.

Cette option n'est pas compatible avec l'option « Dynamisation des plus-values » ou le prélèvement automatique des cotisations périodiques.

Je dois avoir opté pour le profil Liberté.

Je choisis les 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"/>	Fonds Euro Horizon
<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"/>	
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

J'opte pour la Dynamisation des plus-values :

Dans ce cas, la valeur atteinte sur le fonds Euro Horizon doit au moins être égale à 10 000 euros, avec un minimum par support de 150 euros à arbitrer.

Cette option n'est pas compatible avec l'option « Sécurisation des plus-values » ou le prélèvement automatique des cotisations périodiques.

Je dois avoir opté pour le profil Liberté.

Je choisis les supports de dynamisation suivants (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 Notice d'Information valant Conditions Générales.

3 - GARANTIE DE PRÉVOYANCE (option exonération des cotisations)

J'opte pour la garantie de prévoyance "Exonération des cotisations". Dans ce cas je remplis le formulaire de déclaration de risque joint.

J'ai bien pris connaissance des caractéristiques de la garantie que j'ai souscrite, ainsi que de son mode de tarification, définis dans l'Annexe 1 de la Notice d'Information valant Conditions Générales. J'ai bien rempli le formulaire de déclaration du risque joint au présent Bulletin d'adhésion.

Inspecteur :

Conseiller : **ACTIFINANCES**

Observations réservées au Conseiller :
N°ORIAS : 07004158

Code n° : **1027**

4 – BÉNÉFICIAIRE(S) EN CAS DE DÉCÈS DE L'ADHÉRENT/ASSURÉ

- Le conjoint de l'Adhérent/Assuré, à défaut les enfants de l'Adhérent/Assuré, nés ou à naître, vivants ou représentés, par parts égales entre eux, à défaut les héritiers de l'Adhérent/Assuré.
- Ou autre(s) Bénéficiaire(s) _____, à défaut, les héritiers de l'Adhérent/Assuré.

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

5 – ACCÈS À LA CONSULTATION EN LIGNE

- En adhérant au contrat Serenidad Retraite Madelin, je demande à recevoir mon code d'accès confidentiel afin de pouvoir consulter mon adhésion en ligne. Ce code sera attribué sous réserve de respecter les règles prévues par l'article 29 « Consultation de l'adhésion en ligne » et de l'Annexe 2 « Modalités de consultation de l'adhésion en ligne » de la Notice d'Information valant Conditions Générales. Si je dispose d'un code d'accès au service en ligne pour d'autres contrats de Generali Vie via le site www.acces-clients.com ou via la boutique virtuelle de mon Courtier, je demande à ce que cette nouvelle adhésion soit également accessible via ce même code.

6 – SIGNATURE

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, dont la liste figure en Annexe 3 « Liste des unités de compte disponibles au contrat Serenidad Retraite Madelin ». 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 des sociétés de gestion.

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, 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 Notice d'Information valant Conditions Générales du contrat Serenidad Retraite Madelin remise avec le double du présent Bulletin d'adhésion, et notamment des conditions d'exercice du droit de renonciation. Celui-ci me permet de renoncer à la présente adhésion 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 renonciation figure à l'article 25 « Renonciation à l'adhésion » de la Notice d'Information valant Conditions Générales.

Je déclare avoir pris connaissance de l'étendue de la garantie de prévoyance et de son coût.

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

Fait à : _____

Le : _____

L'Adhérent

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 adhésion, notamment à mon Conseiller. Par la signature de ce document, j'accepte expressément que les données me concernant leur soient ainsi transmises.

7 – PIÈCES

- Copie recto/verso de la pièce officielle d'identité en cours de validité
- Autorisation et Demande de prélèvement si mise en place de prélèvements automatiques de la cotisation périodique
- RIB / RIP ou RICE
- Copie de l'attestation "papier" de la carte de 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 de risque (si choix de l'option de prévoyance)
- Attestation indiquant l'année d'affiliation aux régimes obligatoires (si rachat d'années antérieures)
- Chèque ou copie de l'ordre de virement
- Extrait K-bis de moins de 3 mois