

## 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
- 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.

ANTHOLOGIE



DEMANDE D'ADHESION  
AU PLAN D'EPARGNE RETRAITE POPULAIRE  
DE GENERALI





**GESTION LIBRE**

**DECLARATION SUR L'HONNEUR P.E.R.P. Gestion libre**

"Conformément à la possibilité qui m'est donnée par l'Article 50 du Décret N° 2004-342 du 21 avril 2004, relatif au Plan d'Epargne Retraite Populaire, j'accepte expressément que l'organisme d'assurance gestionnaire du Plan d'Epargne Retraite Populaire auquel j'ai adhéré, n'applique pas aux droits que je détiens au titre de ce plan la règle de sécurisation progressive telle que le prévoit ledit article. J'ai parfaitement conscience que ma demande peut avoir pour conséquence une diminution significative de la rente qui me sera versée lors de la liquidation de mes droits si l'évolution des marchés financiers d'ici là a été défavorable".

Signature

Fait à ....., le .....

• **GESTION LIBRE "PROFILÉE"**

Afin de vous aider à choisir la composition de votre gestion libre et selon la durée de votre contrat, nous vous proposons une gestion dite "profilée" selon ce qui suit :

\_\_\_\_\_ % du Fonds en Euro + \_\_\_\_\_ % d'une unité de Compte Anthologie ou un des fonds profilés suivants

<input type="checkbox"/> ANTHOLOGIE Très Long terme	<input type="checkbox"/> SEQUENCE 100	<input type="checkbox"/> GENERALI Audace Europe
<input type="checkbox"/> ANTHOLOGIE Long Terme	<input type="checkbox"/> SEQUENCE 75	<input type="checkbox"/> GENERALI Dynamisme
<input type="checkbox"/> ANTHOLOGIE Moyen terme	<input type="checkbox"/> SEQUENCE 50	<input type="checkbox"/> GENERALI Equilibre
<input type="checkbox"/> ANTHOLOGIE court Terme	<input type="checkbox"/> SEQUENCE 25	<input type="checkbox"/> GENERALI Prudence

• **GESTION LIBRE SELON VOTRE CHOIX**

Choisir parmi les fonds de la fiche de répartition

**Vous devez vous reporter à la fiche de répartition**

**4 - Arbitrages automatiques** (uniquement en gestion Libre sans unité de compte Anthologie et choix d'un seul type d'arbitrages)

• **Gestion libre :**

Périodicité :  Trimestrielle  Semestrielle  Annuelle

**Arbitrage "répartition cible" :**

Arbitrage automatique qui répond à une répartition cible (fixée au moment de la souscription).  
Reportez-vous à la fiche jointe et indiquez les fonds souhaités correspondant à la répartition cible.  
La sélection en pourcentage est mentionnée dans le tableau joint à la demande. Le total est égal à 100 %.

COLONNE 2

**Arbitrage des Plus-values des OPCVM (capitalisation des plus-values) :**

Arbitrage automatique de la plus-value dégagée par une unité de compte sur le Fonds en Euro.  
Reportez-vous à la fiche jointe et cochez les fonds souhaités.

COLONNE 3A

**Arbitrage des Plus-values du Fonds en Euro :**

Arbitrage automatique de la participation aux résultats affectée au Fonds en Euro vers un ou plusieurs fonds en unités de compte : reportez-vous à la fiche jointe et indiquez les pourcentages en regard des fonds souhaités.  
Le total est égal à 100 %.

COLONNE 3B

**Plan d'arbitrage à investissements programmés :**

Arbitrage automatique périodique du Fonds en Euro vers un (ou plusieurs) fonds en unité de compte :  
Reportez-vous à la fiche jointe et indiquez les pourcentages en regard des fonds souhaités. Le total est égal à 100 %.

COLONNE 4

Date du 1<sup>er</sup> arbitrage :   /  /  Montant en euros : .....

(Toujours en début de période civile)

**Nota bene : Le choix de l'option est révoquant à tout moment sur simple demande écrite :**

Generali Vie - Direction Gestion Vie - Epargne et Placements - 9, boulevard Haussmann - 75440 PARIS CEDEX 09.

**5 - Déclaration sur l'honneur**

Je reconnais :

- Avoir reçu à titre de proposition et projet de contrat la notice d'information contractuelle (ANTH0607 incluant l'encadré) et en avoir pris connaissance ; celle-ci précise notamment :
  - Les conditions d'exercice de la faculté de renonciation (selon le modèle joint à la demande d'adhésion conformément à l'article L. 132-5-1 du Code des assurances).
  - Les modalités d'examen de toute information complémentaire ainsi que l'existence d'un médiateur (article L 112-2 du Code des assurances),

• **L'assureur s'engage sur le nombre d'unités de compte et non sur leur valeur, celle-ci étant susceptible de fluctuer à la hausse ou à la baisse.**

- Avoir reçu le descriptif des supports financiers choisis.
- Avoir pris connaissance des fiches A.M.F. concernant l'ensemble des supports financiers.

La présente signature de la demande d'adhésion vaut récépissé de la remise des documents sus-énoncés.

- Avoir été informé que les données à caractère personnel me concernant sont indispensables à la gestion de mon contrat d'assurance par l'assureur ainsi qu'à ses mandataires, réassureurs et tout organisme y participant. A défaut, ma demande d'adhésion ne pourrait être prise en considération.

Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 06/01/78, telle que modifiée par la Loi du 06/08/2004, je dispose d'un droit d'accès, de rectification, de suppression des données me concernant et d'opposition auprès du siège social du responsable du traitement : Generali Vie situé au 11, bld Haussmann - 75009 Paris.

- J'autorise expressément l'assureur à traiter et à conserver par informatique les données me concernant.

Fait à ....., le .....

Signature  
Adhérent/ Assuré

La présente demande d'adhésion fait suite à la proposition et au projet de contrat présentés par l'assureur. L'adhésion sera réputée conclue à la date de signature de la présente demande d'adhésion ou au plus tard à celle de l'émission du certificat d'adhésion mentionnée sur ce certificat.



**Nous vous prions de joindre OBLIGATOIREMENT À CE DOCUMENT  
UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB) OU DE CAISSE D'ÉPARGNE (RICE).**

**N'oubliez pas de signer la demande et l'autorisation de prélèvement**

## DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu à l'organisme bénéficiaire.

**Nom, prénom et adresse du débiteur <sup>(1)</sup>**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date

**Signature**

**Organisme bénéficiaire**

**Generali Vie**

9 boulevard Haussmann

75440 Paris Cedex 09

**Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter <sup>(2)</sup>**  
à reporter dans la partie "Autorisation de prélèvement"

Nom de l'établissement \_\_\_\_\_

Numéro Voie \_\_\_\_\_

Code postal Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 1<sup>er</sup> avril 1980 de la Commission Nationale Informatique et Libertés. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données auprès du siège de Generali Vie.

## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

N° national d'émetteur  
**102628**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme bénéficiaire désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec l'organisme bénéficiaire.

**Compte à débiter**

Code Établissement	Guichet	N° du compte	Clé RIB
_____	_____	_____	_____

IBAN (International Bank Account Number)

\_\_\_\_\_

BIC (Bank Identification Code)

\_\_\_\_\_

**Nom, prénom et adresse du débiteur <sup>(1)</sup>**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date

**Signature**

**Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter <sup>(2)</sup>**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Organisme bénéficiaire**

**Generali Vie**

9 boulevard Haussmann

75440 Paris Cedex 09

<sup>(1)</sup> Vos nom et adresse.

<sup>(2)</sup> Nom et adresse de votre organisme bancaire ou de Caisse d'épargne.