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.

Bulletin d'adhésion

Serenidad PERP

Plan d'Épargne Retraite Populaire
Contrat collectif d'assurance sur la vie
à adhésion individuelle et facultative
libellé en euros et/ou en unités de compte

Generali Vie, SA au capital de 285 863 360 euros
Entreprise régie par le code des assurances 602 062 481 RCS Paris
Siège Social : 11, boulevard Haussmann - 75009 Paris

Adhérent(e)/Assuré(e) *(Joindre la copie d'une pièce officielle d'identité)*

M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐

Nom et prénom _____ Nom de jeune fille _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____ Département de naissance _____

Pays de naissance _____ E-mail _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Profession _____

Travailleur non salarié ☐ Oui ☐ Non

Age de départ à la retraite _____

Versements

Montant du versement initial _____ € (*minimum 2 000 €, ou 300 € si j'opte pour des versements libres programmés dès l'adhésion*)

_____ (*Somme en toutes lettres*)

Dans le cadre de la loi n° 90-614 du 12 juillet 1990, pour tout versement supérieur ou égal à 150 000 €, merci de préciser l'origine des fonds : _____

☐ J'opte pour des versements libres programmés d'un montant de _____ € selon une périodicité :
(je joins un RIB, RIP ou RICE et je remplis la demande d'autorisation de prélèvement)

☐ Mensuelle (minimum 150 €) ☐ Trimestrielle (minimum 150 €) ☐ Semestrielle (minimum 300 €) ☐ Annuelle (minimum 600 €)

J'indique la date de prélèvement souhaitée : ☐ le 10 du mois ☐ le 25 du mois

Règlement

Montant du versement initial _____ _____ € (A)

Droit d'entrée au Cercle des Épargnants _____ + 30 € (B)
(*Les statuts du Cercle des Épargnants sont à la disposition de l'Adhérent(e) à l'adresse de son siège social et sur le site internet www.cercledesepargnants.com*)

Total _____ _____ € (A + B)

_____ (*Somme en toutes lettres*)

☐ Ce montant est réglé par chèque ci-joint établi à l'ordre de Generali Vie et tiré sur le compte de l'Adhérent(e) ouvert auprès de la banque _____

☐ Ce montant est versé par virement sur le compte n° 30003 03010 00067352131 40 de Generali Vie et tiré sur le compte de l'Adhérent(e) n° _____ ouvert auprès de la banque _____

☐ Autre moyen de paiement _____

Tout versement en espèces est exclu.

Renonciation à la Sécurisation progressive du capital

☐ Je renonce expressément par écrit à la Sécurisation progressive du capital (joindre la demande écrite dont le modèle figure à l'article 10 de la Note d'Information), et j'opte pour la gestion libre de mes supports. En l'absence de renonciation, la Sécurisation progressive du capital s'applique.

1er exemplaire : Assureur - 2ème exemplaire : Apporteur - 3ème exemplaire : Adhérent(e)

PA5005A - Octobre 2007 - Gestion des Imprimés

Inspecteur :	Conseiller : ACTIFINANCES Code n° : 1027	Observations réservées au Conseiller : N°ORIAS: 07004158

Répartition des versements

Support(s) sélectionné(s)	Versement initial *(Minimum 500 €)*	Versements libres programmés *(Minimum 100 €)*
Fonds Euro Serenidad(1)	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
Total	€	€

(1) Si vous n'avez pas renoncé à la Sécurisation progressive du capital, la part minimale du versement affecté au fonds euros est fonction d'un échéancier dont les caractéristiques sont définies dans la Note d'Information.

Bénéficiaires

Bénéficiaire en cas de vie de l'Adhérent(e) à la date de départ à la retraite :

☑ L'Adhérent(e)

Bénéficiaire en cas de décès de l'Adhérent(e) avant la liquidation de la rente *(Une seule case peut être cochée)* :

☐ Le conjoint de l'Adhérent(e), à défaut les enfants de l'Adhérent(e), nés ou à naître, vivants ou représentés par parts égales entre eux du capital constitutif

☐ Autre(s) bénéficiaire(s) _____

☐ Les enfants mineurs de l'Adhérent(e)(2)

(2) Dans ce cas, la prestation en cas de décès sera versée sous forme de rente temporaire d'éducation aux enfants mineurs de l'Adhérent(e) et ce jusqu'à leur vingt-cinquième (25ème) anniversaire ; à défaut d'enfant mineur au moment du décès, une rente viagère sera versée au conjoint de l'Adhérent(e), ou à défaut aux enfants de l'Adhérent(e), vivants ou représentés, par parts égales entre eux du capital constitutif.

Signatures *(Merci de bien vouloir apposer votre(vos) signature(s) 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. Les notices d'information financière (prospectus et notice AMF) des unités de compte présentes au contrat sont disponibles sur simple demande auprès de mon Courtier ou via le site 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. À défaut de signature, mon Bulletin ne pourra être accepté et me sera renvoyé ainsi que mon versement.

Adhérent/Assuré

J'ai bien reçu et pris connaissance de la Note d'Information du contrat **Seneridad PERP** 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 la conclusion 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 24 de la Note d'Information.

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

Fait à _____, le _____

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, 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 adhésion, notamment à mon Courtier. 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 ou RICE
☐ Courrier de renonciation à la Sécurisation progressive
☐ Copie de l'ordre de virement ☐ Copie de la pièce officielle d'identité
☐ Pour les TNS : attestation de la Caisse de Retraite stipulant que l'Adhérent(e) est à jour de ses cotisations pour l'année en cours

PA5005A - Octobre 2007 - Gestion des Imprimés