



BULLETIN D'OPTIONS

Renvoyez votre dossier de souscription complet à :

DCG&A
47 rue Poterne
21200 BEAUNE

Bulletin d'options Alpha vie

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

Codes produits : Durée Viagère : P5050 - Durée Déterminée : P5051

Souscripteur / Assuré	Co-Souscripteur / Co-Assuré
Vous devez joindre la (ou les) copie(s) recto verso d'une pièce officielle d'identité en cours de validité Tous les champs sont obligatoires	
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle Nom _____ Prénom _____ Nom de jeune fille _____ Adresse _____ _____ Code postal [] Ville _____ Date de naissance [] À _____ Département []	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme Nom _____ Prénom _____ Nom de jeune fille _____ Adresse _____ _____ Code postal [] Ville _____ Date de naissance [] À _____ Département []

Rachats partiels programmés - Transferts programmés - Sécurisation des plus-values Limitation des moins-values ou Limitation des moins-values relatives

J'opte pour les **Rachats partiels programmés** (Dans le cadre de la Gestion Libre et de la Gestion Sous Mandat) (Joindre un RIB ou un RICE)
Conditions de mise en place : valeur atteinte de 7 000 € minimum sur le contrat dans le cadre de la Gestion Libre et 7 000 € sur le fonds en euros Eurossima dans le cadre de la Gestion Sous Mandat
Cette option est incompatible avec les options versements libres programmés, transferts programmés et sécurisation des plus-values.

Périodicité et montant du rachat Mensuelle _____ € (min. 100 €) Semestrielle _____ € (min. 500 €)
 Trimestrielle _____ € (min. 300 €) Annuelle _____ € (min. 500 €)

Si j'opte pour la Gestion Libre, les rachats partiels programmés s'effectueront à partir du fonds en euros Eurossima et/ou des unités de compte sélectionnés.
Je choisis le(s) support(s) à désinvestir :

Au prorata des supports du contrat, ou Selon la répartition suivante :

Support(s) sélectionné(s) (libellés)	Codes ISIN	Minimum 100 euros par support
_____	[]	_____ €
_____	[]	_____ €
_____	[]	_____ €
_____	[]	_____ €
_____	[]	_____ €
		Total _____ €

À défaut d'indication, les rachats s'effectueront en priorité sur le fonds en euros Eurossima, puis éventuellement par diminution de l'unité de compte la plus représentée.

Si j'opte pour la Gestion Sous Mandat, les rachats partiels programmés s'effectueront exclusivement à partir du fonds en euros Eurossima.

Dans le cadre de la Gestion Libre ou de la Gestion Sous Mandat, j'opte pour l'option fiscale :

Prélèvement libératoire forfaitaire (précisez si le montant à désinvestir est brut ou net de prélèvement fiscal)

Déclaration des produits dans le revenu imposable

J'opte pour les **Transferts programmés** (Uniquement dans le cadre de la Gestion libre)
Conditions de mise en place : valeur atteinte de 5 000 € sur le fonds en euros Eurossima.
Cette option est incompatible avec les rachats partiels programmés et la sécurisation des plus-values.

Rachats partiels programmés - Transferts programmés - Sécurisation des plus-values Limitation des moins-values ou Limitation des moins-values relatives (suite)

Périodicité et montant de l'arbitrage :

Mensuelle : _____ € (minimum de 150 euros)

Trimestrielle : _____ € (minimum de 150 euros)

Du fonds en euros Eurossima vers le(s) support(s)
sélectionné(s) (libellés)

Codes ISIN

Minimum 150 euros par support

_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
Total		_____ €

J'opte pour la **Sécurisation des plus-values** (Uniquement dans le cadre de la Gestion Libre)

Conditions de mise en place : valeur atteinte de 2 000 € minimum sur le contrat.

Cette option est incompatible avec les options versements libres programmés, transferts programmés et rachats partiels programmés.

Je choisis le(s) fonds et le pourcentage de plus-value de référence qui sera sécurisé :

DE

La totalité des fonds présents et à venir :

OU

Du(des) fonds suivant(s) (libellé) :

Code ISIN

	5 %	10 %	15 %	20 %	
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vers le fonds en euros Eurossima
_____	<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 **Limitation des moins-values** ou la **Limitation des moins-values relatives** (Ces options sont exclusives l'une de l'autre)
(Uniquement dans le cadre de la Gestion Libre)

Je choisis le(s) fonds et le pourcentage de moins-value de référence :

	5 %	10 %	15 %	20 %	
Du(des) fonds suivant(s) (libellé(s)) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vers le fonds en euros Eurossima
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Signatures

Merci de bien vouloir apposer votre (vos) signature(s) dans le cadre ci-dessous

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement des différentes options.

Je reconnais avoir reçu les prospectus simplifiés des unités de compte, sélectionnées dans le présent Bulletin, et pris connaissance de leurs principales caractéristiques. Les prospectus simplifiés des unités de compte présentes au contrat sont disponibles sur simple demande auprès de mon Courtier ou via son site www.invest-enligne.com.

Je déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur les 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 reconnais avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement des options Limitation des moins-values et limitations des moins-values relatives concernant notamment les dates de constatation en moins values et de réalisation des arbitrages.

Fait à _____, le _____

Souscripteur / Assuré
Co-Souscripteur / Co-Assuré
Signatures précédées de la mention « 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 e-cie vie - 7/9 boulevard Haussmann - 75009 Paris - tél. : 01 58 38 28 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.