Investir sur mon contrat

e-cie vie
Société Anonyme au capital de 81 281 710 euros
Entreprise régie par le Code des assurances - 440 315 612 RCS Paris
Siège social : 7/9 boulevard Haussmann - 75009 Paris
Société appartenant au Groupe Generali immatriculé
sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

ATTENTION : veillez à respecter les minimas prévus sur la Note d'Information valant conditions générales du contrat.

Nom du contrat : _____

N° de contrat : _____

Codes produits :
Durée Viagère : P5050
Durée Déterminée : P5051

Souscripteur / Assuré

Joindre la copie recto verso d'une pièce officielle d'identité en cours de validité

☐ M. ☐ Mme

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_|

N° de téléphone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail _____ @ _____

Profession* _____ CSP** |_|_|

Co-Souscripteur / Co-Assuré

Joindre la copie recto verso d'une pièce officielle d'identité en cours de validité

☐ M. ☐ Mme

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_|

N° de téléphone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail _____ @ _____

Profession* _____ CSP** |_|_|

* Si vous êtes retraité(s) ou sans emploi, merci d'indiquer la dernière profession exercée
** Reprendre le numéro de CSP (catégorie socio-professionnelle) dans le document « Pièces à fournir »

Versements libres - Versements libres programmés - Remboursement total ou partiel d'avance

☐ **Dans le cadre de la Gestion Libre**

J'effectue un **versement libre** de _____ € (minimum de 1 000 €) à investir selon la répartition suivante :

Libellé(s) du(des) support(s) sélectionné(s)	Codes ISIN	Montant (Minimum 150 euros par support)
Fonds en euros Eurossima		: _____ €
Fonds en euros Netissima (maximum 80 % du montant total du versement)*		: _____ €
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	: _____ €
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	: _____ €
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	: _____ €
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	: _____ €
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	: _____ €
		Total : _____ €

* 20% minimum du versement doivent être investis sur des supports en unités de compte.

☐ **Dans le cadre de la Gestion Sous Mandat**

J'effectue un **versement libre** de _____ € (minimum de 1 000 €) selon la répartition suivante :

☐ _____ % sur le montant que j'ai choisi. La vérification se fera selon le mandat de gestion en cours.

☐ _____ % sur le fonds Eurossima (**Attention :** L'investissement maximum sur ce support ne doit pas être supérieur à 45 % de l'ensemble des versements).

Mode de règlement dans le cadre de la Gestion Libre ou Gestion Sous Mandat :

☐ Par chèque ci-joint n° _____ établi exclusivement à l'ordre de e-cie vie et tiré sur le compte du Souscripteur ouvert auprès de la banque _____

☐ Par virement sur le compte de e-cie vie *(Joindre obligatoirement une copie de l'avis d'exécution de virement)*
n° 30003 - 03391 - 00050013327 16 ouvert dans les livres de la Société Générale.

Tout versement en espèces est exclu.

☐ Je mets en place des **versements libres programmés** d'un montant de _____ €
(Je joins mon RIB ou RICE et une autorisation de prélèvements dûment complétée)

Cette option n'est pas compatible avec les Rachats partiels programmés et la Sécurisation des plus-values.

Périodicité et montant du versement :

☐ Mensuelle : _____ € (minimum 75 €) ☐ Semestrielle : _____ € (minimum 150 €)
☐ Trimestrielle : _____ € (minimum 75 €) ☐ Annuelle : _____ € (minimum 300 €)

Versements libres - Versements libres programmés - Remboursement total ou partiel d'avance (suite)

☐ **Dans le cadre de la Gestion Libre,** je répartis mes versements sur le(s) support(s) suivant(s) :

Libellé(s) du(des) support(s) sélectionné(s)	Codes ISIN	Montant (Minimum 75 euros par support)
Fonds en euros Eurossima		: _____ €
Fonds en euros Netissima (maximum 80 % du montant total du versement)*		: _____ €
_____	⎣_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦	: _____ €
_____	⎣_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦	: _____ €
_____	⎣_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦	: _____ €
		Total : _____ €

* 20% minimum du versement doivent être investis sur des supports en unités de compte.

☐ **Dans le cadre de la Gestion Sous Mandat,** la ventilation se fera selon le mandat de gestion en cours.

☐ Je modifie mes **versements libres programmés**

☐ Nouveau montant : _____ € *(j'indique la nouvelle répartition sur le tableau ci-dessus)*

☐ Nouvelle périodicité : ☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle

☐ Nouvelle répartition *(j'indique la nouvelle répartition sur le tableau ci-dessus)*

☐ Je suspends mes **versements libres programmés**

☐ Je **rembourse totalement** ou **partiellement** une avance

J'effectue un remboursement d'avance : ☐ Total ☐ Partiel

Je rembourse la somme de : _____ €

☐ Par chèque ci-joint n° _____ établi exclusivement à l'ordre de e-cie vie

☐ Par virement sur le compte de e-cie vie *(joindre obligatoirement la copie de l'avis d'exécution de virement)*

Signatures

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance des documents d'information financière (prospectus simplifié, document d'information clé pour l'investisseur ou note détaillée) des unités de compte sélectionnées dans le présent bulletin.

Je déclare avoir été informé qu'en investissant sur des unités de compte, je prenais à ma charge le risque lié à la variation des cours de chacune d'entre elles.

Fait à _____,

le ⎣_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦_⎦

Signature du Souscripteur / Assuré	Signature du Co-Souscripteur / Co-Assuré

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.

WBP5050BM1D (P5050/P5051) - Juin 2012 - Gestion des Imprimés