

Une question, une hésitation ?
Appelez-nous au 01 47 20 92 36

mes-placementsVie
Contrat individuel d'assurance sur la vie libellé
en unités de compte et/ou en euros
BULLETIN DE VERSEMENTS LIBRES

CODES PRODUITS :
Durée Viagère : P5461
Durée Déterminée : P5462

NUMERO DU CONTRAT : | | | | | | | | | | | | | | | |

SOUSCRIPTEUR / ASSURÉ

Je soussigné(e) M. Mme Mlle

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : | | | | | | | | | |

A : _____ Dépt : _____

CO-SOUSCRIPTEUR / CO-ASSURÉ

Je soussigné(e) M. Mme

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : | | | | | | | | | |

A : _____ Dépt : _____

VERSEMENT COMPLÉMENTAIRE (Tout versement en espèces est exclu.)

Jeffectue un **versement libre complémentaire** de : _____ € (minimum de 1 000 €)

en lettres : _____

Mode de règlement : par virement (joindre obligatoirement une copie de l'ordre de virement) sur le compte N° 30003 03391 00050010117 43 de **e-cie vie** ouvert dans les livres de La Société Générale.

par chèque ci-joint N° _____ établi à l'ordre de **e-cie vie** et tiré sur le compte du Souscripteur ouvert auprès de la banque : _____

AFFECTATION DU VERSEMENT

Répartition selon les supports sélectionnés ci-dessous:

Répartition identique au précédent versement

Libellés et codes ISIN des supports	Montants affectés (Minimum de 50 € par support)
_____	€ _____ %
_____	€ _____ %
_____	€ _____ %
_____	€ _____ %
_____	€ _____ %
_____	€ _____ %
_____	€ _____ %
_____	€ _____ %
_____	€ _____ %
_____	€ _____ %
_____	€ _____ %

SIGNATURES

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 Bulletin sont disponibles sur simple demande auprès de mon Courtier, notamment sur le site <http://www.mes-placementsvie.com>, 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 souscrite.

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 - 11 boulevard Haussmann - 75311 Paris Cedex 09 - Tél. 01 58 38 58 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.

Fait à : _____, le : _____

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Souscripteur / Assuré

Co-Souscripteur / Co-Assuré

Questionnaire

Souscriptions et versements



e-cie vie, Société appartenant au Groupe Generali
immatriculé sur le registre italien des groupes d'assurances
Société Anonyme au capital de 62 362 780 euros
Entreprise régie par le Code des assurances 440 315 612 RCS Paris
Siège Social : 7/9 boulevard Haussmann - 75009 Paris

Les informations ci-après sont recueillies en application de l'article L 561-6 du Code monétaire et financier.

Identité du Client

Nom et prénom : _____

N° du contrat (dans le cas d'un versement complémentaire) : _____

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

Lieu de naissance : _____

Questionnaire

1. Votre résidence fiscale est-elle située hors de France ? Oui Non

2. Si oui, exercez-vous ou avez-vous exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ? Oui Non

Si oui, Quelle fonction ? _____ Dans quel pays ? _____

3. Une personne de votre famille ou de votre entourage exerce-t-elle ou a-t-elle exercé au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ? Oui Non

Si oui, Quelle fonction ? _____ Dans quel pays ? _____

Quel est le lien avec le contractant ? _____

Si une réponse positive est apportée aux questions 2 et/ou 3, un justificatif sur l'origine des fonds devra être joint au dossier.

Signature

Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.

Ces informations sont nécessaires au traitement de votre dossier notamment dans le cadre de l'application des dispositions des articles L 561-5 à L 561-23 du code monétaire et financier. A défaut votre demande de souscription ou de versement ne pourra pas être prise en compte. Vous pouvez exercer votre droit d'accès auprès de la commission nationale de l'informatique et des libertés : 8 rue Vivienne - 75002 Paris.

J'atteste de l'exactitude des informations ci-dessus et je reconnais avoir été informé que celles-ci sont obligatoires. Par ailleurs, j'autorise l'intermédiaire d'assurance à communiquer à l'assureur, en application des articles L 561-7 et L 561-8 du Code monétaire et financier, toutes les informations pertinentes pour l'exercice des diligences énoncées à l'article L 561-6 du Code monétaire et financier. Les données recueillies pourront faire l'objet de transmission à des tiers autorisés et à d'autres sociétés du Groupe GENERALI.

Fait à _____, le | | | | | | | | | |

Signature du Client

Liste des fonctions

1. Les personnes qui résident dans un autre état membre de l'Union Européenne ou un pays tiers et qui exercent ou ont cessé d'exercer depuis moins d'un an, l'une des fonctions suivantes, pour le compte d'un autre état.

- Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission Européenne ;
- Membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement européen ;
- Membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont pas, sauf circonstances exceptionnelles, susceptibles de recours ;
- Membre d'une cour des comptes ;
- Dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale ;
- Ambassadeur, chargé d'affaires, consul général et consul de carrière ;
- Officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée ;
- Membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique ;
- Dirigeant d'une institution internationale publique créée par un traité.

2. Les non résidents membres directs de la famille d'une personne visée au 1.

- Le conjoint ou le concubin notoire ;
- Le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère ;
- En ligne directe, les ascendants, descendants et alliés, au premier degré, ainsi que leur conjoint, leur partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère.

3. Les non résidents connus pour être étroitement associés à une personne visée au 1.