

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

13 - Origine des fonds affectés à l'opération

Renseigner les dates et/ou montants correspondants aux rubriques cochées

Nature	Date	Montant affecté à l'opération
<input type="checkbox"/> Épargne		_____
<input type="checkbox"/> Revenus		_____
<input type="checkbox"/> Héritage	_____	_____
<input type="checkbox"/> Donation	_____	_____
<input type="checkbox"/> Cession d'actifs		
<input type="checkbox"/> Mobiliers	_____	_____
<input type="checkbox"/> Immobiliers	_____	_____
<input type="checkbox"/> Professionnels	_____	_____
<input type="checkbox"/> Autres (préciser) _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Gains au jeu (justificatif obligatoire)	_____	_____
<input type="checkbox"/> Autres (préciser) _____ (justificatif obligatoire)	_____	_____
TOTAL		_____

14 - Type de versement et objectifs du versement

140 - TYPE DE VERSEMENT

- Souscription nouvelle
- Versement supplémentaire sur contrat N° _____
- Montant annualisé du versement périodique ou du versement programmé _____ €
- Montant de la prime unique ou du versement libre _____ €

141 - OBJECTIFS DU VERSEMENT (cocher un ou plusieurs objectifs)

- Transmettre un capital à mes héritiers ou à des tiers
- Constituer un capital à horizon de plus de 8 ans
- Financer un projet futur
- Disposer de revenus complémentaires

15 - Moyen de paiement

La prime est-elle payée par débit du compte bancaire du souscripteur :

- OUI NON compléter l'annexe "Instrument de paiement"

L'instrument de paiement émane-t-il d'un établissement de crédit situé sur le territoire français :

- OUI NON compléter l'annexe "Instrument de paiement"

Clause CNIL (Article L 561-45 du Code monétaire et financier) :

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. À 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

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

Codes CSP

- 10 - Agriculteurs exploitants
- 21 - Artisans
- 22 - Commerçants et Assimilés
- 23 - Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
- 31 - Professions libérales
- 33 - Cadres de la Fonction publique
- 34 - Professeurs, professions scientifiques
- 35 - Professions de l'information, des arts et des spectacles
- 37 - Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
- 38 - Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
- 42 - Instituteurs et assimilés
- 43 - Professions intermédiaires de la santé et du travail social
- 44 - Clergé, religieux
- 45 - Professions Intermédiaires administratives de la Fonction publique
- 46 - Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
- 47 - Techniciens
- 48 - Contremaîtres, agents de maîtrise
- 52 - Employés civils et agents de service de la Fonction publique
- 53 - Policiers et militaires
- 54 - Employés administratifs d'entreprise
- 55 - Employés de commerce
- 56 - Personnels des services directs aux particuliers
- 61 - Ouvriers qualifiés
- 66 - Ouvriers non qualifiés
- 69 - Ouvriers agricoles
- 71 - Anciens agriculteurs exploitants
- 72 - Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
- 73 - Anciens cadres et professions intermédiaires
- 76 - Anciens employés et ouvriers
- 81 - Chômeurs n'ayant jamais travaillé
- 82 - Autres personnes sans activité professionnelle
- 99 - Non renseigné (Inconnu ou sans objet)

Codes NAF

- A - Agriculture, sylviculture et pêche
- B - Industries extractives
- C - Industrie manufacturière
- D - Production et distribution d'électricité, de gaz, de vapeur et d'air conditionné
- E - Production et distribution d'eau assainissement, gestion des déchets et dépollution
- F - Construction
- G - Commerce réparation d'automobiles et de motocycles
- H - Transports et entreposage
- I - Hébergement et restauration
- J - Information et communication
- K - Activités financières et d'assurance
- L - Activités immobilières
- M - Activités spécialisées, scientifiques et techniques
- N - Activités de services administratifs et de soutien
- O - Administration publique
- P - Enseignement
- Q - Santé humaine et action sociale
- R - Arts, spectacles et activités récréatives
- S - Autres activités de services
- T - Activités des ménages en tant qu'employeurs activités indifférenciées des ménages en tant que producteurs de biens et services pour usage propre
- U - Activités extra-territoriales

