Disposer de mon épargne

e-cie vie, Société Anonyme au capital de 86 950 710 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

Co-Souscripteur/Co-Assuré

Tous les champs sont obligatoires. À défaut, votre Bulletin ne pourra être accepté et vous sera retourné.
Vous devez joindre la (ou les) copie(s) recto-verso d'une pièce officielle d'identité, en cours de validité.

☐ M. ☐ Mme
Nom _____
Prénom _____
Nom de jeune fille _____
Adresse _____
_____
Code Postal _____ Ville _____
Date de naissance __ __ ____
À _____ Département __

☐ M. ☐ Mme
Nom _____
Prénom _____
Nom de jeune fille _____
Adresse _____
_____
Code Postal _____ Ville _____
Date de naissance __ __ ____
À _____ Département __

Avance - Rachat partiel - Rachats partiels programmés - Rachat total

1 - ☐ Je demande une **avance** de _____ € (minimum de 2 000 €) et déclare avoir pris connaissance du règlement général des avances dont je vous retourne un exemplaire ci-joint daté et signé.

Mode de règlement : ☐ Par chèque ☐ Par virement sur le compte du Souscripteur *(Joindre obligatoirement un RIB ou un RICE)*

2 - ☐ J'effectue un **rachat partiel** d'un montant de _____ € (minimum de 1 500 €) sur le(s) support(s) suivant(s) :

- **Dans le cadre de la Gestion Libre :**

Libellé du(des) support(s) sélectionné(s)	Codes ISIN	Montant
Fonds en euros Eurossima		_____ €
Fonds en euros Netissima		_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
	Total	_____ €

OU

☐ Au prorata de tous les supports du contrat.

Le solde par support, après réalisation du rachat, ne doit pas être inférieur à 500 €.
Après réalisation du rachat, la valeur atteinte sur votre contrat ne doit pas être inférieure à 500 €.

- **Dans le cadre de la Gestion Sous Mandat :**

Le rachat s'effectuera :
☐ soit en totalité sur le fonds en euros Eurossima
☐ soit au prorata de tous les supports du contrat au jour du rachat.
Le solde minimum investi sur l'orientation de gestion après rachat partiel doit être au moins égal à 5 000 €.

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

☐ Prélèvement libératoire forfaitaire
☐ Déclaration des produits dans le revenu imposable

Merci de précisez si le montant à désinvestir est : ☐ Brut ☐ Net

Mode de règlement : ☐ Par chèque
☐ Par virement *(Joindre obligatoirement un RIB ou un RICE)*

Motif du Rachat Partiel _____

3 - ☐ Je mets en place des **rachats partiels programmés** *(Joindre obligatoirement un RIB ou un RICE)*

Cette option n'est pas compatible avec les Versements Libres Programmés, les Transferts programmés et la Sécurisation des plus-values.

- **Dans le cadre de la Gestion Libre :**

La valeur atteinte sur le contrat doit au moins être égale à 7 000 €.

Paraphe

1er exemplaire : Assureur - 2ème exemplaire : Courtier - 3ème exemplaire : Souscripteur/Co-Souscripteur

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_| Numéro du contrat _____

Avance - Rachat partiel - Rachats partiels programmés - Rachat total (suite)

Périodicité et montant des rachats :

☐ Mensuelle _____ € (minimum 100 euros) ☐ Trimestrielle _____ € (minimum 300 euros)

☐ Semestrielle _____ € (minimum 500 euros) ☐ Annuelle _____ € (minimum 500 euros)

Je sélectionne le(s) support(s) à désinvestir :

☐ Au prorata des supports du contrat, ou

☐ Selon la répartition suivante :

Libellé du(des) support(s) sélectionné(s)	Code ISIN	Montant
Fonds en euros Eurossima		_____ €
Fonds en euros Netissima		_____ €
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	_____ €
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	_____ €
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	_____ €
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	_____ €
	Total	_____ €

- **Dans le cadre de la Gestion Sous Mandat :**

Les rachats partiels programmés s'effectueront **exclusivement** à partir du fonds en euros Eurossima. La valeur atteinte sur le fonds en euros Eurossima doit au moins être égale à 7 000 euros.

Périodicité et montant des rachats :

☐ Mensuelle _____ € (minimum 100 euros) ☐ Trimestrielle _____ € (minimum 300 euros)

☐ Semestrielle _____ € (minimum 500 euros) ☐ Annuelle _____ € (minimum 500 euros)

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

☐ Prélèvement libératoire forfaitaire ☐ Déclaration des produits dans le revenu imposable

Merci de précisez si le montant à désinvestir est : ☐ Brut ☐ Net

☐ Je modifie mes **rachats partiels programmés**

☐ Nouveau montant _____ €

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

☐ Nouvelle répartition des supports de mon contrat *(Je remplis le tableau ci-dessus)*

☐ Je suspends mes **rachats partiels programmés**

4 - ☐ J'effectue un **rachat total**

Option fiscale sélectionnée : ☐ Prélèvement libératoire forfaitaire

☐ Déclaration des produits dans le revenu imposable

Merci de précisez si le montant à désinvestir est : ☐ Brut ☐ Net

Mode de règlement : ☐ Par chèque

☐ Par virement *(Joindre obligatoirement un RIB ou un RICE)*

Motif du Rachat Total _____

Signatures

Fait à _____,

le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Souscripteur/Assuré	**Co-Souscripteur/Co-Assuré**
Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »	*Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »*

Les informations demandées sont nécessaires aux fins de satisfaire à votre demande ou d'effectuer des actes de souscription ou de gestion de vos contrats. Ces informations, de même que celles recueillies ultérieurement, pourront être utilisées par e-cie vie pour des besoins de connaissance client, de prospection (sous réserve du respect de votre droit d'opposition ou de l'obtention de votre accord à la prospection conformément aux exigences légales) d'animation commerciale, d'études statistiques, de recouvrement, d'évaluation et gestion du risque, de sécurité et prévention des impayés et de la fraude, de respect des obligations légales et réglementaires.
Ces informations pourront être communiquées en tant que de besoin et au regard des finalités mentionnées ci-dessus, aux entités du Groupe Generali en France, ainsi que si nécessaire à ses partenaires, intermédiaires et réassureurs, sous-traitants et prestataires, dans la limite nécessaire à l'exécution des tâches qui leur sont confiées. Par ailleurs, en vue de satisfaire aux obligations légales et réglementaires, e-cie vie peut être amené à communiquer des informations à des autorités administratives ou judiciaires légalement habilitées.
Conformément aux dispositions de la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition pour motifs légitimes sur l'ensemble des données vous concernant que vous pouvez exercer sur simple demande auprès de e-cie vie - Direction de la Conformité - 7 boulevard Haussmann - 75440 Paris Cedex 09.

WBP5050BM4G (P5050/P5051) - Octobre 2013 - Gestion des Imprimés