assurancevie.com

assurancevie.com est une filiale de JDHM Vie
Société anonyme Simplifiée au capital entièrement libéré de 2 200 000 euros
Société de Courtage d'assurances immatriculée
au registre des intermédiaires en assurance
RCS Paris 478 594 351 - N° d'Orias 07 004 394
Siège social : 10 rue d'Uzès - 75002 Paris

e-cie vie est une marque de Generali Vie
Generali Vie, Société anonyme au capital de 299 197 104 euros
Entreprise régie par le Code des assurances - 602 062 481 RCS Paris
Siège social : 2 rue Pillet-Will - 75009 Paris
Société appartenant au Groupe Generali immatriculé
sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

Puissance Sélection

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

Annexe : Clause Bénéficiaire

Bénéficiaire(s) en cas de décès de l'Assuré

Codes produits : **Durée Viagère** : E6901 - **Durée Déterminée :** E6902

Souscripteur/Assuré

☐ Monsieur ☐ Madame
Nom _____
Prénom _____
Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_|
Lieu de naissance _____ Département |_|_|
Pays _____
Adresse _____
_____
Code postal |_|_|_|_|_| Ville _____

Co-Souscripteur/Co-Assuré

☐ Monsieur ☐ Madame
Nom _____
Prénom _____
Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_|
Lieu de naissance _____ Département |_|_|
Pays _____
Adresse _____
_____
Code postal |_|_|_|_|_| Ville _____

Désignation du (des) bénéficiaire(s)

☐ Désignation du (des) Bénéficiaire(s) du contrat par le présent document (de manière lisible et en lettres majuscules).

Lorsque la clause est nominative les nom, prénom, nom de jeune fille, date et lieu de naissance et, le cas échéant, l'adresse du (des) bénéficiaire(s) désigné(s) doit(vent) être indiqués. Ces informations seront utilisées par l'Assureur afin d'identifier et d'entrer en relation avec le(s) bénéficiaire(s) de votre contrat. Merci de mettre à jour ces informations en cas de changement.

_____
_____
_____
_____
_____
_____, à défaut les héritiers de l'Assuré.

Signature(s)

Fait à _____,
le |_|_|_|_|_|_|_|_|

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

Ces informations sont destinées à l'Assureur et sont nécessaires au traitement de votre dossier. Ces informations sont susceptibles d'être transmises à des tiers pour les besoins de la gestion de votre contrat, notamment à votre Courtier. Par la signature de ce document, vous acceptez expressément que les données vous concernant leur soient ainsi transmises.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, 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 Generali Vie - Conformité - TSA 70100 - 75309 Paris Cedex 09.

WBCE6901CBB (E6901/E6902) - Décembre 2015 - Annexe : Clause Bénéficiaire **Puissance Sélection** - Gestion des Imprimés