

A9729 - JDHM
À retourner à :
Assurancevie.com
13 rue d'Uzès 75002 Paris

N° de l'adhésion _____

Tous les champs doivent obligatoirement être renseignés. À défaut, votre demande ne pourra être prise en compte.

Adhèrent

M. Mme

Nom _____ Prénom _____

Nom de naissance _____

Date de naissance [| | | | | | | | | |] Lieu de naissance _____

Adresse* _____

Code Postal [| | | | |] Ville _____

* En cas d'adresse fiscale à l'étranger, veuillez fournir une attestation de l'Ambassade.

Versement

Je souhaite effectuer un versement libre de (minimum 150 €) € dont frais : _____ % soit montant net investi _____ €

Mode de règlement :

Chèque établi à l'ordre de Generali Vie (à joindre au présent Bulletin de versement)

Virement bancaire sur le compte de Generali Vie (joindre le swift bancaire, ordre d'exécution de virement)

Je souhaite que la répartition de ce versement soit faite :

à l'identique de celle de mon adhésion

de la manière suivante :

Code ISIN	Nom(s) du support Fond en euros	Répartition
[]	_____	_____ %
[]	_____	_____ %
[]	_____	_____ %
[]	_____	_____ %
[]	_____	_____ %
		= 100 %



* 0 0 2 6 1 *

Ce document fait partie intégrante d'un ensemble de 2 pages
dont la 2^{ème} comporte la signature de l'Adhèrent.

Un exemplaire de ce document doit être remis à l'Adhèrent.

Nom de l'Adhérent _____

Prénom de l'Adhérent _____

Date de naissance

Déclaration sur l'honneur

Je reconnais :

- **que les sommes allouées à des unités de compte, ne bénéficient d'aucune garantie en capital de la part de l'assureur qui s'engage sur le nombre d'unités de compte et non sur leur valeur, celle-ci étant susceptible de fluctuer à la hausse ou à la baisse.**
- avoir reçu les Documents d'Information Clé pour l'Investisseur (DICI) des unités de compte sélectionnées et avoir pris connaissance de leurs caractéristiques principales.

Protection des données personnelles

Les données à caractère personnel recueillies dans le cadre de cette opération font l'objet d'un traitement dont le responsable de traitement est Generali Vie.

Le traitement des données a pour finalité la réalisation de mesures précontractuelles, d'actes de souscription, de gestion et d'exécution ultérieure du contrat y compris de profilage. À ce titre, elles pourront être utilisées à des fins de recouvrement, d'exercice des recours et de gestion des réclamations et contentieux, d'examen, d'appréciation, de contrôle et de surveillance du risque, et à des fins d'études statistiques et actuarielles. Ces traitements ont comme base juridique l'exécution du contrat ou de mesures précontractuelles.

Ces informations auront également pour finalité la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme ainsi que le respect des obligations réglementaires. Ces traitements ont comme base juridique le respect des obligations légales.

Ces informations pourront être utilisées pour des besoins de prospection commerciale y compris de profilage ainsi que pour permettre la lutte contre la fraude à l'assurance. Ces traitements ont comme base juridique l'intérêt légitime.

Dans les conditions prévues par la réglementation

Vous disposez du droit de prendre connaissance des informations vous concernant et le cas échéant de demander à les corriger notamment en cas de changement de situation.

Vous disposez également du droit de demander d'effacer ou de limiter l'utilisation de vos données notamment lorsque ces dernières ne sont plus nécessaires.

Enfin, vous pouvez récupérer dans un format structuré les données que vous nous avez fournies lorsque ces dernières sont nécessaires au contrat ou lorsque vous avez consenti à l'utilisation de ces données.

Vous pouvez vous opposer à l'utilisation de vos données personnelles notamment concernant la prospection commerciale.

Vous pouvez exercer ces droits sur simple demande après avoir fourni une preuve de votre identité à l'adresse suivante droitdaces@generali.fr ou à l'adresse postale suivante Generali - Conformité - TSA 70100 - 75309 Paris Cedex 09.

Pour plus d'informations sur le traitement de vos données et sur vos droits, nous vous invitons à consulter les conditions générales de votre contrat ou le site www.generali.fr/donnees-personnelles/information-clientsCollectives.

Fait à _____, Le

Signature de l'Adhérent



* 0 0 2 6 1 *

Ce document fait partie intégrante d'un ensemble de 2 pages
dont la 2^{ème} comporte la signature de l'Adhérent.

Un exemplaire de ce document doit être remis à l'Adhérent.