



Generali Vie, Société Anonyme au capital de 285 863 360 euros
 Entreprise régie par le code des Assurances 602 062 481 R.C.S. Paris

ARBITRER MON CONTRAT

ATTENTION, veuillez à respecter les minima prévus sur la Note d'Information du contrat concerné.

Numéro du contrat _____

Nom du contrat _____

SOUSCRIPTEUR / ASSURÉ(E)

(joindre la copie d'une pièce officielle d'identité en cours de validité)

M. Mme Mlle

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

Téléphone : _____ e-mail : _____ profession : _____

Je change d'adresse :

Nouvelle adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Je réalise un arbitrage :

Supports à désinvestir

	Code ISIN	Répartition
_____	_____	_____ %
_____	_____	_____ %
_____	_____	_____ %
_____	_____	_____ %
_____	_____	_____ %
_____	_____	_____ %

Supports à investir

_____	_____	_____ %
_____	_____	_____ %
_____	_____	_____ %
_____	_____	_____ %
_____	_____	_____ %
_____	_____	_____ %

Je mets en place des arbitrages programmés :

Cette option n'est pas compatible avec les Versements libres programmés, les Rachats partiels programmés, la Sécurisation des plus-values et la Dynamisation des plus-values.

Périodicité et montant de l'arbitrage : Mensuelle : _____ € Trimestrielle : _____ €

du fonds Euro vers le(s) support(s) sélectionné(s) :

	Code ISIN	Répartition
_____	_____	_____ € ou %
_____	_____	_____ € ou %
_____	_____	_____ € ou %
_____	_____	_____ € ou %
_____	_____	_____ € ou %
_____	_____	_____ € ou %

Total de l'affectation : _____ € ou %

Je modifie mes arbitrages programmés :

Nouveau montant : _____ € *(j'indique la nouvelle répartition sur le tableau ci-dessus)*

Nouvelle périodicité de l'arbitrage : mensuelle trimestrielle

Nouvelle répartition du transfert sur mon contrat *(je remplis le tableau ci-dessus)*

Je suspends mes arbitrages programmés.

SIGNATURES

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance des notices d'information financière (prospectus et notice AMF) des unités de compte sélectionnées dans le présent bulletin. 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 Generali Patrimoine - 11 bd Haussmann - 75311 Paris Cedex 09 - tél. : 01 58 38 81 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 : _____
 Le Souscripteur / Assuré

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite "lu et approuvé"
 Le Co-Souscripteur / Co-Assuré