



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

MODIFIER MA SITUATION

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 : _____

CO-SOUSCRIPTEUR / CO-ASSURÉ(E)

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

M. Mme Mlle

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

Je change d'adresse :

Nouvelle adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Je change mes coordonnées bancaires :

Etablissement teneur de compte : _____ Agence : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Désignation du compte : _____
Code Banque Code Guichet N° de Compte Clé RIB

Joindre obligatoirement un RIB, RIP ou RICE et une autorisation de prélèvement en cas de Versements Libres Programmés.

Je change d'état civil ou de régime matrimonial :

Nom _____ Nom de jeune fille _____ Prénoms _____

- Mariée et dans ce cas nom et prénom du mari (joindre une copie du livret de famille)
- Divorcée (joindre une copie du livret de famille)
- Modification du régime matrimonial (joindre une copie d'homologation)

Je change de bénéficiaire(s) en cas de décès :

cocher une seule case :

- Mon conjoint, à défaut mes enfants, nés ou à naître, vivants ou représentés, à défaut mes héritiers.
- Les personnes désignées sur le papier libre joint à ce bulletin.

Merci de rédiger votre clause bénéficiaire sur papier libre, datée et signée, et de la joindre au présent bulletin. Nous vous conseillons d'y désigner le ou les bénéficiaire(s) de votre choix en précisant les mentions de leur nom, prénom, date de naissance. En cas de désignation de plusieurs bénéficiaires, il est recommandé de prévoir la répartition du capital en pourcentage entre chacun d'eux et d'envisager le sort des capitaux en cas de prédécès de l'un d'eux. Nous vous invitons à prévoir au moins deux rangs de bénéficiaires que vous distinguerez par l'utilisation de la mention "à défaut" et de clore le libellé de votre clause par "à défaut mes héritiers".

Clause détenue par Maître _____ Notaire à : _____, à défaut mes héritiers.

SIGNATURES

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