

SÉLECTION R ASSURANCE (2056/2057) & SÉLECTION R CAPITALISATION (2156)

				4.60	
Courtier :			Date d'effet (Réservé RAC) : CO-SOUSCRIPTEUR / CO-ASSURÉ		
М. 🗖	Mme □	Mlle 🗖	М. 🖵	Mme 🗖	Mlle 🗖
· /			. ,		
	er les termes de mon c			☐ RACHAT PART	
	COMPLEMENTAIRI				
Remplir le tableau 2 Montant :		Remplir les tableaux 1 et 2 Montant :		Remplir le tableau 1 Montant net :	
(minimum 1 500 euros) Frais de souscription : 5 % Modalités de versements :		,	1,75 % des montants transférés	(
				Mode de règlement	
☐ Chèque à l'ordre de Generali Vie ☐ Virement par le débit de mon compte Sélection R n°				☐ Chèque ☐ Virement (joindre un RIB/ RIP/ RICE	
Dans le cadre de la lu Tout versement en es		nent, remplir la f	iche d'attestation d'origine o	l des fonds dans les cas	qui y sont visés.
		1 DÉSIN	VESTISSEMENT		
Code ISIN	Libellé du supp	ort		Montant en euros	%
Fonds en euros Euro	Epargne				
Après désinvestissem	ent, le solde par suppo	rt ne peut être ir	nférieur à 1 500 euros		
		2 INVI	ESTISSEMENT		
Code ISIN	Libellé du supp	ort		Montant en euros	%
Fonds en euros Euro	Epargne				
	1 0		<u>'</u>		
	Demande d'avance		□ Domb	oursement d'avance	
Montant :			euros) Montant:		
☐ CHANGEMEN	T D'ADRESSE		☐ CHANGEMEN	T DE BENEFICIAI	RE(S)
SIGNATURES		. 11: 0			1 1/1 1
sélectionnées dans le pr le risque lié à la variatic Conformément à l'articl me concernent. Je peux Ces informations sont transmises à des tiers p	ésent bulletin. Je déclare on des cours de chacune de le 34 de la loi Informatiqu exercer ce droit en m'adr destinées à Generali Vie your les besoins de la ge	avoir été clairement le celles que j'ai so que et Libertés du 6 ressant à Generali et sont nécessair stion de mon con	janvier 1978, je dispose d'un d Patrimoine - 11 bd Haussmann res au traitement de mon doss trat, notamment à mon Courtie	r des unités de compte, roit d'accès et de rectifie - 75311 Paris Cedex 09 ier. Ces informations s	je prenais à ma charge cation des données qui - tél. : 01 58 38 81 00 ont susceptibles d'être
expressément que les do	onnées me concernant leu	r soient ainsi trans	smises.		
ran a		., 10			

Souscripteur / Assuré

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Co-Souscripteur / Co-Assuré



SÉLECTION R ASSURANCE (2056/2057) & SÉLECTION R CAPITALISATION (2156)

Numéro du contrat :				DAC) :		
Courtier :		_	`	Date d'effet (Réservé RAC) : CO-SOUSCRIPTEUR / CO-ASSUR		
м. 🗖	Mme \square	Mlle 🗖	м. 🗆	Mme □	Mlle 🗆	
Nom:			Nom :			
Prénom :						
Né(e) le : Je demande à modifier			. ,			
□ VERSEMENT CO				RACHAT PARTI	EL.	
		Remplir les tableaux 1 et 2		Remplir le tableau 1		
Remplir le tableau 2 Montant :		Montant :			Montant net :	
(minimum 1 500 euros)		(minimum 1 5	(minimum 1 500 euros)		os)	
Frais de souscription : 5 %		Frais : 53 € + 1,75 % des montants transférés Option pour le prélèver		rement libératoire :		
Modalités de versemen				oui oui	non	
Chèque à l'ordre de				Mode de règlement :		
☐ Virement par le déb	•			☐ Chèque☐ Virement (joindre u	ın RIB/ RIP/ RICF	
Sélection R n°				- virement (joinare t		
Dans le cadre de la lutt Tout versement en esp			fiche d'attestation d'origine	des fonds dans les cas	qui y sont visés.	
			NVESTISSEMENT			
Code ISIN	Libellé du supp	ort		Montant en euros	%	
Fonds en euros Euro I						
Après désinvestissemen	t, le solde par suppo	rt ne peut être i	inférieur à 1 500 euros			
			ESTISSEMENT			
Code ISIN	Libellé du supp	ort		Montant en euros	%	
Fonds en euros Euro I	Epargne					
□ AVANCE						
	Demande d'avance		□ Rem	boursement d'avance		
			9 euros) Montant :		€	
Mode de règlement :	Chèque UVire	ment (joindre ur	n RIB/ RIP/ RICE)			
☐ CHANGEMENT	D'ADRESSE		☐ CHANGEMEN	NT DE BENEFICIAI	RE(S)	
CICNATURES						
SIGNATURES Je reconnais avoir recu-	et nris connaissance d	es notices d'info	rmation financière et des prir	ncinales caractéristiques d	es unités de compte	
sélectionnées dans le prés	ent bulletin. Je déclare	avoir été claireme	ent informé qu'en investissant s	ur des unités de compte, je	e prenais à ma charge	
le risque lié à la variation Conformément à l'article	34 de la loi Informatique	ue et Libertés du (6 janvier 1978, je dispose d'un	droit d'accès et de rectifica	ation des données qu	
me concernent. Je peux ex	kercer ce droit en m'adı	essant à Generali	Patrimoine - 11 bd Haussmann ires au traitement de mon dos	- 75311 Paris Cedex 09 -	tél.: 01 58 38 81 00.	
transmises à des tiers por expressément que les don	ur les besoins de la ge	stion de mon cor	ntrat, notamment à mon Court	ier. Par la signature de ce	document, j'accepte	

Fait à, le

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Co-Souscripteur / Co-Assuré

Souscripteur / Assuré



SÉLECTION R ASSURANCE (2056/2057) & SÉLECTION R CAPITALISATION (2156)

			ΔC) ·		
		`	· ·		
SOUSCRIPTEUR / ASSUR M. Mme		Mile □ M □	CO-SOUSCRIPTEUR / CO-ASSURÉ M. Mme Mlle Mlle		
		=			
* /		. ,			
	er les termes de mon co		l — — 		
	COMPLEMENTAIRE		☐ RACHAT PARTII		
Remplir le tableau 2 Montant :		Remplir les tableaux 1 et 2 Montant :	Montant net:		
(minimum 1 500 euros		(minimum 1 500 euros)			
Frais de souscription : 5 %		Frais : 53 € + 1,75 % des montants transférés			
Modalités de verseme			oui	□ non	
Chèque à l'ordre de			Mode de règlement : ☐ Chèque		
☐ Virement par le dél	-		☐ Virement (joindre u	n RIB/ RIP/ RICE)	
Sélection R n°				Ź	
Dans le cadre de la lu Tout versement en esp		ent, remplir la fiche d'attestation d'origine	des fonds dans les cas q	ui y sont visés.	
C 1 ICD	T '1 11/ 1	1 DÉSINVESTISSEMENT	Martin	0/	
Code ISIN	Libellé du suppo	rt	Montant en euros	%	
Fonds en euros Euro	Epargne				
Après désinvestisseme	ent, le solde par suppor	t ne peut être inférieur à 1 500 euros			
		2 INVESTISSEMENT			
Code ISIN	Libellé du suppo		Montant en euros	%	
	11				
Fonds en euros Euro	Epargne				
□ AVANCE					
	Demande d'avance	□ Remb	oursement d'avance		
		(minimum 1 500 euros) Montant:		€	
Mode de règlement :		ent (joindre un RIB/ RIP/ RICE)			
	Γ D'ADRESSE		T DE BENEFICIAIR	E(S)	
□ CIMITOENIE!(I	I D HDRESSE	S CHILLED IN SECTION OF THE SECTION	T DE DEI VEI TORTIN	E (0)	
SIGNATURES					
Je reconnais avoir reçu sélectionnées dans le pré	et pris connaissance des ésent bulletin. Je déclare a n des cours de chacune de	s notices d'information financière et des prin- voir été clairement informé qu'en investissant su	cipales caractéristiques de ir des unités de compte, je	es unités de compte prenais à ma charge	
Conformément à l'article	e 34 de la loi Informatique	et Libertés du 6 janvier 1978, je dispose d'un d	roit d'accès et de rectificat	tion des données qui	
Ces informations sont of transmises à des tiers p	destinées à Generali Vie	ssant à Generali Patrimoine - 11 bd Haussmann et sont nécessaires au traitement de mon doss cion de mon contrat, notamment à mon Courtie soient ainsi transmises.	ier. Ces informations son	t susceptibles d'être	

Souscripteur / Assuré

Fait à, le

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Co-Souscripteur / Co-Assuré



SÉLECTION R ASSURANCE (2056/2057) & SÉLECTION R CAPITALISATION (2156)

Courtier:				vé RAC) :		
SOUSCRIPTEUR / ASSI		_		SCRIPTEUR / CO-AS	ASSURÉ	
М. 🗖	Mme \square	Mlle 🖵	М. 🗖	Mme 🗖	Mlle 🖵	
· /	er les termes de mon co		· /			
□ VERSEMENT C	OMPLEMENTAIRE	ARBITRA	AGE	RACHAT PARTI	EL	
	e tableau 2	Remplir les tableaux 1 et 2		Remplir le tableau 1		
-	c tabicau 2	Montant :		Montant net :		
(minimum 1 500 euros)		(minimum 1 500 euros)		(minimum 1 500 euros)		
Frais de souscription : 5 %		Frais : 53 € + 1	3 € + 1,75 % des montants transférés Option pour le prélèveme		ement libératoire :	
Modalités de verseme	nts:			non		
Chèque à l'ordre de	e Generali Vie			Mode de règlement :		
☐ Virement par le dél				Chèque		
-	-			☐ Virement (joindre u	n RIB/ RIP/ RICE)	
Selection K n ²						
Dans le cadre de la lui Tout versement en esp			iche d'attestation d'origine o	des fonds dans les cas c	qui y sont visés.	
			VESTISSEMENT			
Code ISIN	Libellé du suppo	rt		Montant en euros	%	
P 1 P						
Fonds en euros Euro						
Après désinvestisseme	ent, le solde par suppor	t ne peut être in	ıférieur à 1 500 euros			
			ESTISSEMENT			
Code ISIN	Libellé du suppo	ort		Montant en euros	%	
Fonds en euros Euro	Epargne					
□ AVANCE						
	Demande d'avance		☐ Remb	oursement d'avance		
Montant:	€	(minimum 1 500	euros) Montant:		€	
Mode de règlement :	🗖 Chèque 🚨 Virem	ent (joindre un	RIB/ RIP/ RICE)			
☐ CHANGEMENT	Γ D'ADRESSE		T CHANGEMEN	T DE BENEFICIAIR	E(S)	
omm (oznazi)	2 112112002			1 2 2 2 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	2(0)	
SIGNATURES						
	et pris connaissance de	s notices d'infor	mation financière et des princ	cipales caractéristiques de	es unités de compte	
sélectionnées dans le pré	sent bulletin. Je déclare a	voir été clairemer	nt informé qu'en investissant su	r des unités de compte, je	prenais à ma charge	
Conformément à l'article	n des cours de chacune de e 34 de la loi Informatique	e et Libertés du 6	janvier 1978, je dispose d'un d	roit d'accès et de rectifica	tion des données qui	
me concernent. Je peux	exercer ce droit en m'adre	ssant à Generali I	Patrimoine - 11 bd Haussmann res au traitement de mon doss	- 75311 Paris Cedex 09 -	tél.: 01 58 38 81 00.	
transmises à des tiers pe	our les besoins de la ges nnées me concernant leur	tion de mon cont	trat, notamment à mon Courtie	er. Par la signature de ce	document, j'accepte	

Souscripteur / Assuré

Fait à, le

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Co-Souscripteur / Co-Assuré