

VERSEMENTS LIBRES PROGRAMMÉS
 Création

 Modification

Référence du contrat

Contrat n°

Courtier

Souscripteur

Versement

Montant du versement :

 Mensuel (minimum 150 euros)

 Trimestriel (minimum 450 euros)

 Semestriel (minimum 900 euros)

 Annuel (minimum 1800 euros)

Frais de souscription : 5 %

Répartition du versement

Code ISIN	Libellé de l'unité de compte	Montant ⁽¹⁾	%
Fonds Euro Epargne			

⁽¹⁾ Montant minimum par ligne : 150 euros

Modalités

Les modalités d'application des Versements libres programmés figurent sur la Note d'Information valant Conditions Générales qui vous a été remise lors de la signature du contrat.

Signature du(des) Souscripteur(s)

Je reconnais avoir reçu les prospectus simplifiés des unités de compte sélectionnées dans le présent bulletin.

Je reconnais avoir été informé que 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 écrivant à Generali Patrimoine, 11, bd Haussmann - 75311 Paris Cedex 09 (tél : 01 58 38 81 00). Ces informations sont destinées à Generali Vie et sont nécessaires au traitement de mon dossier. Ces informations sont susceptibles d'être transmises à des tiers pour les besoins de la gestion du 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

Demande de prélèvement

Je prie Generali Vie de bien vouloir, sauf indications contraires de ma part parvenant en temps utile, faire prélever en sa faveur le montant des versements libres programmés correspondant à mon contrat, auprès de l'Etablissement teneur de compte désigné ci-dessous.

Je joins à cet effet un relevé d'identité bancaire (RIB), postale (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE) à la présente autorisation.

Signature du(des) Souscripteur(s)

Signature de l'Assuré si différent du(des) Souscripteur(s)

Précédée de la mention "lu et approuvé"

Précédée de la mention "lu et approuvé"

Generali Vie SA au capital de 285 863 360 euros - Entreprise régie par le Code des assurances - 602 062 481 RCS Paris

Autorisation de prélèvement
Compte à débiter

				N° NATIONAL D'EMETTEUR
C. Etablissement	C. Guichet	Numéro de compte	Clé	102 628

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme encaisseur : Generali Vie, 11, bd Haussmann, 75311 Paris cedex 09. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte et réglerai le différend directement avec l'organisme encaisseur.

Titulaire du compte à débiter

Nom _____
Prénom _____
Adresse _____

Etablissement bancaire ou postal

Nom _____
Adresse _____

Signature du titulaire du compte