

ADULEO

Contrat d'assurance sur la vie libellé
en unités de compte et/ou en euros

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

SOUSCRIPTEUR / ASSURE

Tous les champs sont obligatoires. A défaut, votre Bulletin de souscription ne pourra être accepté et vous sera retourné.
Vous devez joindre la (ou les) copie(s) recto-verso d'une pièce officielle d'identité, en cours de validité

M. Mme Mlle

Nom : _____

Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

Code Postal : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Ville : _____

Date de naissance : []

A : _____ Dépt : _____

Profession* : _____ CSP** [] [] [] []

Mail : _____

CO-SOUSCRIPTEUR / CO-ASSURE

M. Mme

Nom : _____

Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

Code Postal : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Ville : _____

Date de naissance : []

A : _____ Dépt : _____

Profession* : _____ CSP** [] [] [] []

Mail : _____

La co-souscription n'est possible que pour les couples mariés sous le régime de la communauté légale ou sous le régime de la communauté universelle. Sauf stipulation contraire, le versement du capital, en cas de décès, sera effectué au premier (1^{er}) décès. Une copie du contrat de mariage doit être jointe au Bulletin de Souscription.

Versement du capital au second décès***

* Si vous êtes retraité(s) ou sans emploi merci d'indiquer la dernière profession exercée.

** Reprendre le numéro de CSP (Catégorie Socio-Professionnelle dans le document « Pièces à fournir »).

***Le versement du capital au second décès n'est possible que dans le cadre de la communauté universelle avec clause d'attribution intégrale de la communauté au conjoint survivant.

BÉNÉFICIAIRE

En cas de vie de l'Assuré : L'Assuré (contrat de Durée Déterminée uniquement)

En cas de décès de l'Assuré : Le conjoint ou le partenaire de PACS de l'Assuré, à défaut, les enfants de l'Assuré, nés ou à naître, vivants ou représentés, par parts égales entre eux, à défaut les héritiers de l'Assuré.

Ou autre(s) Bénéficiaire(s) : _____ à défaut les héritiers de l'Assuré.

Vous pouvez également rédiger votre clause bénéficiaire de la façon la plus complète possible sur l'annexe jointe à votre Bulletin.

MONTANT DE LA SOUSCRIPTION *Tout versement en espèces est exclu.*

Montant total du versement initial⁽¹⁾ : _____ € (minimum de 1 500 euros pour la « Gestion Libre » ou la « Gestion NSK » et 5 000 euros pour la « Gestion Pilotée »)

(Somme en toutes lettres)

(1) Si vous optez pour des Versements libres programmés dès la souscription, le versement initial est au moins égal à 1 000 euros dans le cadre de la « Gestion Libre » ou de la « Gestion NSK » et à 5 000 euros dans le cadre de la « Gestion Pilotée ».

Mode de règlement :

Par chèque ci-joint n° _____ établi exclusivement à l'ordre de e-cie vie et tiré sur le compte du Souscripteur ouvert auprès de la banque : _____ ,

Par virement (joindre obligatoirement une copie de l'avis d'exécution de virement) sur le compte N°30003-03391-00050013327-16 de e-cie vie ouvert dans les livres de la Société Générale.

J'opte pour des Versements libres programmés⁽²⁾ (joindre un RIB ou un RICE et remplir la demande d'autorisation de prélèvement) :

Périodicité et montant du versement :

Mensuelle : _____ (minimum 100 €) Trimestrielle : _____ (minimum 300 €)

Semestrielle : _____ (minimum 500 €) Annuelle : _____ (minimum 1 000 €)

(2) Cette option n'est pas compatible avec la Sécurisation des plus Values, la Dynamisation des plus-values et les Rachats partiels programmés

DUREE DU CONTRAT

Durée Viagère Durée Déterminée _____ ans (minimum 8 ans)

OPTION FISCALE DU CONTRAT *Chaque option est exclusive l'une de l'autre*

La liste des supports disponibles dans le cadre de chaque option fiscale figure en annexe de la Note d'Information valant Conditions Générales.

Assurance Vie NSK

MODES DE GESTION *Chaque mode de gestion est exclusif l'un de l'autre*

Gestion Libre

J'opte pour la « Gestion libre » et je répartiss mon versement initial comme suit :

Support(s) sélectionné(s) (libellés)	(codes ISIN) :	Versement libre (Minimum 150 euros par support)	Versements libres programmés (Minimum 50 euros par support)
_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	€ _____	€ _____
Total :		€ _____	€ _____

Ou

Gestion NSK *(La « Gestion NSK » n'est pas disponible en cours de vie du contrat. Elle n'est éligible que lors de la souscription)*

J'opte pour la « Gestion NSK »

Support(s) sélectionné(s) (libellés)	(codes ISIN) :	Versement libre (Minimum 150 euros par support)	Versements libres programmés (Minimum 50 euros par support)
_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	€ _____	€ _____
Total :		€ _____	€ _____

Ou

Gestion Pilotée

J'opte pour la « Gestion Pilotée » et :

J'investis _____ € de mon versement dans le « Profil Liberté »

J'investis _____ € sur le fonds Euro (dans la limite de 45% de mon versement)

J'ai bien noté que dans le cadre de la mise en place de Versements Libres Programmés, ces derniers seront exclusivement investis sur les unités de compte du « Profil Liberté ».

OPTIONS DE GESTION *Chaque option est exclusive l'une de l'autre*

J'opte pour des **Rachats partiels programmés (joindre un RIB ou un RICE)** : Option non accessible dans le cadre de la « Gestion NSK »

Dans le cadre de la « Gestion Libre » : Dans ce cas, la valeur atteinte sur le contrat doit au moins être égale à 5 000 euros. Les Rachats partiels programmés s'effectueront à partir du fonds Euro et/ou des unités de compte sélectionnées.

Périodicité et montant du rachat :

Mensuelle : _____ (minimum 100 €) Trimestrielle : _____ (minimum 300 €)
 Semestrielle : _____ (minimum 500 €) Annuelle : _____ (minimum 1 000 €)

Choix du (des) support(s) à désinvestir : Au prorata des supports du contrat, ou
 Selon la répartition suivante :

Supports sélectionnés (libellés et codes ISIN) :	Minimum 100 € par support
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
Total : _____ €	

Option fiscale sélectionnée : Prélèvement libératoire forfaitaire (précisez dans ce cas si le montant à désinvestir est brut ou net de prélèvement fiscal)

Déclaration des produits dans le revenu imposable

Dans le cadre de la « Gestion Pilotée » : Dans ce cas, la valeur atteinte sur le contrat doit au moins être égale à 10 000 euros. Les Rachats partiels programmés s'effectueront à partir du fonds Euro et/ou des unités de compte composant l'orientation de gestion.

Périodicité et montant du rachat :

Mensuelle : _____ (minimum 100 €) Trimestrielle : _____ (minimum 300 €)
 Semestrielle : _____ (minimum 500 €) Annuelle : _____ (minimum 1 000 €)

Supports à désinvestir : Au prorata des supports du contrat **et/ou** ;
 A partir du fonds Euro

Option fiscale sélectionnée : Prélèvement libératoire forfaitaire (précisez dans ce cas si le montant à désinvestir est brut ou net de prélèvement fiscal)

Déclaration des produits dans le revenu imposable

OPTIONS DE GESTION (suite)

- J'opte pour la **Sécurisation des plus-values** : option disponible uniquement dans le cadre de la « Gestion Libre »
Dans ce cas, la valeur atteinte sur le contrat doit au moins être égale à 5 000 euros.

Je choisis les fonds et le pourcentage de plus-value de référence qui sera sécurisé :

De :	5 %	8 %	10 %	12 %	15 %	20 %	Vers :
<input type="checkbox"/> La totalité des fonds présents et à venir :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Seul un support de Sécurisation peut être choisi)
<input type="checkbox"/> Du (des) fonds suivant(s) (libellés et codes ISIN) :							<input type="checkbox"/> Fonds Eurossima
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Robeco Euro Cash (C)
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Eurose
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- J'opte pour la **Dynamisation des plus-values** : option disponible uniquement dans le cadre de la « Gestion Libre »

Dans ce cas, la valeur atteinte sur le fonds Euro doit au moins être égale à 5 000 euros, avec un minimum par support de 100 euros à arbitrer.

Je choisis les supports de dynamisation suivants (les indiquer dans l'ordre de priorité souhaité) :

1^{er} support : _____

2^{ème} support : _____

3^{ème} support : _____

La répartition sera fonction du nombre de supports de dynamisation choisi et se fera conformément à la Note d'information valant Conditions Générales.

- J'opte pour la **Limitation des moins-values**,
Ou
 Limitation des moins-values relatives.

Ces options sont exclusives l'une de l'autre.

Je choisis les fonds et le pourcentage de moins value de référence :

Du (des) fonds suivant(s) (libellé(s) et code(s) ISIN) :	5 %	8 %	10 %	15 %	20 %	Vers le(s) fonds suivant(s) :
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

OPTION - GARANTIE DE PREVOYANCE

Sous réserve que l'(les) Assuré(s) est (soient) âgé(s) de plus de 12 ans et de moins de 75 ans, une garantie plancher est automatiquement intégrée lors de la souscription de votre contrat.

Vous pouvez y renoncer en notifiant ci-après expressément votre refus.

- Je refuse la souscription de la garantie plancher qui m'est proposée dans le cadre de ce contrat. J'ai bien pris connaissance des caractéristiques de la garantie que j'ai souscrite, ainsi que son mode de tarification, définis dans l'Annexe 1 de la Note d'Information valant Conditions Générales.

ACCES À LA CONSULTATION ET AUX TRANSACTIONS EN LIGNE

En souscrivant au contrat ADULEO, je demande à recevoir mon code d'accès confidentiel afin de pouvoir consulter ou gérer mon contrat en ligne. Ce code sera attribué sous réserve de respecter les règles prévues par l'article « Souscription, consultation et gestion du contrat en ligne » et de l'Annexe 3 « Consultation et gestion en ligne » de la Note d'Information valant Conditions Générales. Si je dispose déjà d'un code d'accès aux services en ligne pour d'autres contrats de e-cie vie, je demande à ce que cette nouvelle souscription soit également accessible via ce même code.

E-mail : _____ (obligatoire)

COMMENTAIRES

VALEURS DE RACHAT

Ce tableau doit être obligatoirement complété, à défaut, le bulletin de souscription ne pourra être accepté et me sera renvoyé ainsi que mon versement.

Partie 1 - Caractéristiques du contrat :

- Frais d'entrée sur versements : 0 %
- (a) montant du versement initial brut et net de frais d'entrée : _____ €
Ne pas compléter (b) si une garantie de prévoyance est souscrite.
- (b) montant du versement initial brut et net de frais d'entrée affecté au(x) support(s) en euros : _____ €

Ce montant investi correspond à la valeur de rachat minimale au terme de chacune des huit (8) premières années du contrat sur le(s) support(s) en euros.

VALEURS DE RACHAT (suite)

Partie 2 - Tableau des valeurs de rachat et montant cumulé des versements bruts

Je complète le tableau avec les valeurs (a) et (b) indiquées précédemment

Année	Montant cumulé des versements bruts effectués sur le contrat, exprimé en euros	Support euros : valeurs de rachat minimales personnalisées exprimées en euros (Ne pas compléter si garantie de prévoyance souscrite)
1	(a) : _____ * (indication manuscrite par le client)	(b) : _____ * (indication manuscrite par le client)
2	(a) : " "	(b) : " "
3	(a) : " "	(b) : " "
4	(a) : " "	(b) : " "
5	(a) : " "	(b) : " "
6	(a) : " "	(b) : " "
7	(a) : " "	(b) : " "
8	(a) : " "	(b) : " "

* valeur identique pour les huit (8) ans

Si j'ai souscrit une garantie de prévoyance, alors il n'existe pas de valeur de rachat minimale exprimée en euros. Des simulations des valeurs de rachat avec prise en compte de la garantie de prévoyance sont indiquées à l'article « Montant cumulé des versements bruts et valeurs de rachat au terme des huit premières années » de la Note d'Information valant Conditions Générales.

SIGNATURES

Merci de bien vouloir apposer votre (vos) signature(s) dans les deux cadres ci-dessous

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance de la Note d'Information valant Conditions Générales du contrat ADULEO figurant dans la Proposition d'assurance remise avec le double du présent Bulletin de Souscription, et notamment des conditions d'exercice du droit de renonciation. Celui-ci me permet de renoncer au présent contrat dans un délai de trente (30) jours calendaires révolus à compter de la date de signature du Bulletin de Souscription, date à laquelle j'ai été informé de la conclusion du contrat, par lettre recommandée avec avis de réception, adressée à e-cie vie - 7/9 boulevard Haussmann - 75009 Paris. Un modèle de lettre de renonciation figure à l'article « Renonciation au contrat » de la Note d'Information valant Conditions Générales.

Je déclare avoir pris connaissance de l'étendue de la garantie de prévoyance et de son coût.

En optant pour la Gestion Libre, je reconnais avoir reçu les documents d'information financière (prospectus simplifié ou document d'information clé pour l'investisseur) des unités de compte, sélectionnées dans le présent Bulletin, et pris connaissance de leurs principales caractéristiques, définies en Annexe 4 "Liste des Unités de compte accessibles au titre de la Gestion Libre et de la Gestion NSK". En choisissant la Gestion Pilotée, je reconnais avoir reçu et pris connaissance de l'Annexe 5 "Liste des unités de compte accessible au titre de la Gestion Pilotée" et des documents d'information financière des supports présent dans le cadre de l'orientation de gestion sélectionnée. Les documents d'information financière des unités de compte présentes au contrat sont disponibles sur simple demande auprès de mon Courtier ou via le site Internet des sociétés de gestion.

Je déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur des unités de compte, je prends à ma charge le risque lié à la variation des cours de chacune de celles que j'ai souscrites.

A défaut de réception de vos Conditions Particulières dans un délai de trente (30) jours, veuillez contacter e-cie vie.

Fait à : _____,

le : | | | | | | | | | |

Souscripteur / Assuré
Signature précédée de la mention manuscrite
« lu et approuvé »

Co-Souscripteur / Co-Assuré
Signature précédée de la mention manuscrite
« lu et approuvé »

En signant, j'atteste avoir reçu les documents d'information financière (prospectus simplifié ou document d'information clé pour l'investisseur). A défaut de signature, mon Bulletin ne pourra être accepté et me sera renvoyé ainsi que mon versement.

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 e-cie vie - 11 boulevard Haussmann - 75009 Paris - tél. : 01 58 38 28 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.