FINANCIÈRE DEGESUD
1 rue Louis Lacroix - 45203 MONTARGIS CEDEX
Sarl au capital de 30 000 euros
N° siren 493 659 569 - Société de courtage en assurances
N° ORIAS 07 025 192

e-cie vie, Société Anonyme au capital de 69 119 540 euros
Entreprise régie par le Code des assurances
440 315 612 RCS Paris
Siège Social : 7/9 boulevard Haussmann - 75009 Paris
Société appartenant au groupe Generali immatriculé
sur le registre italien des groupes d'assurance sous le numéro 026

ADULEO

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

BULLETIN DE MISE EN PLACE DU MODE DE GESTION PILOTEE

Codes produits :
Durée Viagère : P5001
Durée Déterminée : P5002

Numéro du contrat : _____ *(En l'absence de cette information, la demande ne pourra être acceptée)*

SOUSCRIPTEUR / ASSURE

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

M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|

CO-SOUSCRIPTEUR / CO-ASSURE

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

M. ☐ Mme ☐

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ Je change de mode de gestion au profit de la « Gestion Pilotée » et :

J'investis _____ € de mon versement dans le « Profil Liberté » (investissement minimum de 5 000 € sur l'orientation de gestion pendant toute la durée du contrat)*

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

* *Ce mode de gestion est exclusif de tout autre mode de gestion et n'est pas compatible avec les options suivantes : la Sécurisation des plus-values et la Dynamisation des plus-values.*

☐ Je souhaite mettre en place des versements libres programmés*. *(Je joins un RIB, un RIP ou un RICE, et la demande d'autorisation de prélèvement dûment complétée)* :

Périodicité et montant du rachat :

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

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

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 ».

* *Tout versement en espèce est exclu.*

Les versements libres programmés ne sont pas compatibles avec les options suivantes : la Sécurisation des plus-values, la Dynamisation des plus-values, et les Rachats partiels Programmés.

SIGNATURES

Je reconnais avoir pris connaissance des documents d'information financière (prospectus simplifié ou document d'information clé pour l'investisseur) ainsi que des caractéristiques principales des unités de compte sélectionnées dans le présent bulletin. Je déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur des unités de compte, je prenais à ma charge le risque lié à la variation des cours de chacune de celles que j'ai souscrites.

Fait à : _____,

le : |_|_|_|_|_|_|_|_|

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

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 - 75311 Paris Cedex 09 - 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.

WBCP5001BU4A (P5001/P5002) - Septembre 2011 - Gestion des Imprimés