

Options de gestion (suite)

J'opte pour des arbitrages (programmés hors option fiscale PEA) :

Dans ce cas, la valeur atteinte sur le fonds en euros Eurossima doit au moins être égale à 5 000 euros.

Montant et périodicité de l'arbitrage Mensuelle _____ (minimum 150 euros)

Du fonds en euros Eurossima vers le(s) support(s) sélectionné(s) (libellé(s))	Code(s) ISIN	Montant (Minimum 25 € par support)
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €

J'opte pour la sécurisation des plus-values :

Dans ce cas, la valeur atteinte sur le contrat doit au moins être égale à 5 000 euros.

De :	Pourcentage de plus-value de référence :				Vers :
	5 %	10 %	15 %	20 %	
<input type="checkbox"/> La totalité des supports (autres que le(s) fonds en euros) présents et à venir :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Fonds en euros Eurossima Si Option PEA : (seul un fonds de sécurisation peut être sélectionné) : <input type="checkbox"/> SG Liquidité PEA (FR0007010657) ou <input type="checkbox"/> BFT Actions Flexible ISR P (FR0000431280)
<input type="checkbox"/> Du (des) support(s) suivant(s) (libellé(s) et code(s) ISIN) :					
_____	<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"/>	

J'opte pour la dynamisation des plus-values (hors option fiscale PEA) :

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

Du fonds en euros Eurossima vers le(s) supports de dynamisation suivants (les indiquer dans l'ordre de priorité souhaité) :

Libellé(s)	Code(s) ISIN
<input type="checkbox"/> 1 ^{er} support _____	_____
<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} support _____	_____
<input type="checkbox"/> 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 supports et le pourcentage de moins value de référence :

Support(s) bénéficiant de la limitation :		Pourcentage de moins-value de référence :				Support(s) réceptacle(s) :
Libellé(s)	Code(s) ISIN	5 %	10 %	15 %	20 %	
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Fonds en euros Eurossima Si Option PEA : <input type="checkbox"/> SG Liquidité PEA (FR0007010657) <input type="checkbox"/> BFT Actions Flexible ISR P (FR0000431280)
_____	_____	<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"/>	

Nom du Souscripteur : _____
 Prénom du Souscripteur : _____
 Date de naissance : _____

Nom du Co-Souscripteur : _____
 Prénom du Co-Souscripteur : _____
 Date de naissance : _____

Paraphe(s)

Merci de bien vouloir apposer votre(vos) signature(s) dans le(s) cadre(s) ci-dessous

Le Souscripteur reconnaît avoir reçu les documents d'information clé pour l'investisseur, notes détaillées et/ou tout autre document d'information financière équivalent prévu par la réglementation, des supports en unités de compte sélectionnés dans le présent Bulletin d'options, et pris connaissance de leurs principales caractéristiques.

Les documents d'information clé pour l'investisseur, notes détaillées et/ou tout autre document d'information financière équivalent prévu par la réglementation, des supports en unités de compte présents au contrat sont disponibles sur simple demande auprès de son Courtier.

Le Souscripteur déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur des supports en unités de compte, il prenait à sa charge le risque lié à la variation des cours de chacun de ceux qu'il a souscrits.

Fait à _____,

le | | | | | | | | | |

Signature Souscripteur

Signature du Co-Souscripteur

Ces informations sont destinées à l'Assureur et sont nécessaires au traitement du dossier du Souscripteur. Ces informations sont susceptibles d'être transmises pour les besoins de la gestion de son contrat à des tiers, notamment à son Courtier, ou pour satisfaire à des obligations réglementaires. Par la signature de ce document, le Souscripteur accepte expressément que les données le concernant leur soient ainsi transmises.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, le Souscripteur dispose d'un droit d'accès de rectification, de suppression et d'opposition pour motifs légitimes sur l'ensemble des données le concernant qu'il peut exercer sur simple demande auprès de Generali Vie - Conformité - TSA 70100 - 75309 Paris Cedex 09.

Nom du Souscripteur : _____

Prénom du Souscripteur : _____

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

Nom du Co-Souscripteur : _____

Prénom du Co-Souscripteur : _____

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