LINXEA, SAS au capital de 100.000,00 euros.
Société de courtage en assurances Garantie Financière
et Responsabilité Civile Professionnelle conforme
aux articles L 512-6 et 512-7 du Code des Assurances.
Société dont le siège social est situé, 25 rue Chateaubriand, 75008 Paris,
immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Paris,
sous le numéro 478 958 762, et à l'ORIAS sous le n° 07 031 073.

e-cie vie, est une marque de Generali Vie
Generali Vie, Société anonyme au capital de 331 321 184 euros
Entreprise régie par le Code des assurances - 602 062 481 RCS Paris
Siège social : 2 rue Pillet-Will - 75009 Paris
Société appartenant au Groupe Generali immatriculé
sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

Document à renvoyer au Service Gestion de LinXea au 23 rue des Bretons - 93210 Saint Denis La Plaine

LinXea Vie

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

Bulletin d'arbitrages programmés

Numéro de l'adhésion : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Codes produits : Durée viagère : P5411 - Durée déterminée : P5412

Tous les champs sont obligatoires. À défaut, votre bulletin ne sera pas accepté et vous sera retourné.

Adhérent / Assuré

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom _____

Prénom _____

Nom de naissance _____

Adresse _____

Code postal |_|_|_|_|_| Ville _____

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

Lieu de naissance _____ Département |_|_|

Pays _____

Co-Adhérent / Co-Assuré (*le cas échéant*)

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom _____

Prénom _____

Nom de naissance _____

Adresse _____

Code postal |_|_|_|_|_| Ville _____

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

Lieu de naissance _____ Département |_|_|

Pays _____

Vous devez joindre la (les) copie(s) recto-verso d'une pièce officielle d'identité, en cours de validité avec photographie et mentions lisibles.

Cette option n'est pas compatible avec les rachats partiels programmés, la dynamisation des plus-values et la sécurisation des plus-values.

Arbitrages programmés

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

☐ Je souhaite mettre en place des arbitrages programmés mensuels : Montant de l'arbitrage _____ € *(minimum 150 €)*

Du fonds en euros Eurossima vers les support(s) sélectionné(s) *(libellé(s))*	Code(s) ISIN	Montant en %
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	_____ %
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	_____ %
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	_____ %
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	_____ %
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	_____ %
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	_____ %
		100 %

Signature(s)

L'Adhérent 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 relatifs aux des supports en unités de compte sélectionnés dans le présent Bulletin 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 relatifs aux supports en unités de compte présents au contrat sont disponibles sur simple demande auprès de son Courtier ou via le site Internet **http://www.linxea.com**.
L'Adhérent 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 de l'Adhérent / Assuré	**Signature du Co-Adhérent / Co-Assuré**

Ces informations sont destinées à l'Assureur et sont nécessaires au traitement du dossier de l'Adhérent. 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 règlementaires. Par la signature de ce document, l'Adhérent accepte expressément que les données le concernant leur soient ainsi transmises.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, l'Adhérent 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.