

**Bulletin de versement sur
OPCI OPCIMMO P
(FR0011066802)**

Souscripteur/adhérent* : _____ Co-souscripteur/co- adhérent
** : _____
Date de naissance* : _____ Date de naissance** : _____
Adresse : _____ Adresse : _____
Nom du Contrat* : _____
Numéro de Contrat/d'adhésion* : _____ (en cas de versement complémentaire)
Courtier : _____

*Ces données sont obligatoires, à défaut la demande de versement ne sera pas prise en compte

**Ces données sont obligatoires en cas de co-souscription/co-adhésion du contrat, à défaut la demande de versement ne sera pas prise en compte

Nouvelle souscription/adhésion

Je souhaite effectuer un versement d'un montant de _____ €, sur le support en unités de compte OPCI **Opcimmo P**.

Joindre impérativement le Bulletin de souscription/d'adhésion sur lequel sera indiquée la répartition totale du versement initial.

Versement libre complémentaire

J'effectue sur mon contrat un versement libre complémentaire d'un montant de _____ €, à investir sur le support en unités de compte OPCI **Opcimmo P**.

Joindre impérativement le Bulletin de versement libre complémentaire sur lequel sera indiquée la répartition totale du versement libre complémentaire.

J'effectue un arbitrage selon la répartition suivante :

J'effectue un arbitrage d'un montant de _____ €

J'effectue un arbitrage d'un pourcentage de _____ %

dans les conditions suivantes :

Désinvestissement à partir du :

Fonds EURO

Réinvestissement sur l'Unité de compte :

Libellé du support

OPCIMMO P

Code ISIN

FR0011066802

Mode de règlement :

par chèque bancaire, ci-joint n° _____ libellé à l'ordre de **Generali Vie exclusivement** et tiré sur le compte du Souscripteur, auprès de la banque :

par virement (joindre obligatoirement une copie de l'avis d'exécution du virement) sur le compte de **Generali Vie exclusivement**

Tout versement en espèces est exclu.

Paraphe(s)

Fait en 3 exemplaires : 1- Assureur 2- Souscripteur(s) 3- Courtier

Je prends connaissance de l'avenant à la Note d'Information valant Conditions Générales de mon contrat sur les conditions d'investissement sur l'OPCI **Opcimmo P**.

AVENANT A LA NOTE D'INFORMATION VALANT CONDITIONS GENERALES

ARTICLE 1 / DISPOSITIONS ESSENTIELLES

Pour les contrats comportant un encadré sur les dispositions essentielles, la première phrase du point 4 de l'encadré « Dispositions Essentielles du contrat » de la Note d'Information valant Conditions Générales est modifiée comme suit :

4. Les sommes sont versées par l'Assureur dans un délai de deux (2) mois.

Les autres dispositions de cet encadré demeurent inchangées.

ARTICLE 2 / GENERALITES

L'investissement sur le support en unité de compte Opcimmo P sera réalisé lors d'un versement initial, d'un versement libre complémentaire ou d'un arbitrage. Ce support en unité de compte n'est pas éligible dans le cadre des options de gestion proposées au contrat (versement libre programmé, rachat partiel programmé, etc.).

Par dérogation aux dispositions relatives aux modalités de règlement suivant la réception par l'assureur d'une demande de désinvestissement prévues dans les Conditions Générales du contrat, il est précisé que toute demande de désinvestissement sur l'OPCI **Opcimmo P** sera effectuée dans les deux (2) mois maximum suivant la réception de la demande accompagnée de toutes les pièces nécessaires.

ARTICLE 3 / VALEUR LIQUIDATIVE ET DATES DE VALEURS

La valeur liquidative de l'OPCI **Opcimmo P** est bimensuelle et est établie le 15 de chaque mois, à l'exception des samedis, dimanches et jours fériés légaux en France, auquel cas la valeur liquidative est établie le jour ouvré strictement précédent ainsi que le dernier jour ouvré de chaque mois.

Conformément aux dispositions de l'article R131-6 du Code des assurances, la valeur retenue en cas d'investissement ou de désinvestissement des sommes investies sur l'OPCI **Opcimmo P** (en cas de rachat ou de décès) est égale à la contrevalet en devises ou en euros des parts/actions, sur la base de la dernière valeur liquidative connue à la date de valeur retenue, conformément aux dispositions relatives aux dates de valeurs sur les supports en unités de comptes applicable, après toute demande d'investissement ou de désinvestissement sur les supports en unités de comptes, précisées dans les Conditions Générales du Contrat.

Souscripteur :
Co-Souscripteur :
Paraphes(s)

Fait en 3 exemplaires : 1- Assureur 2- Souscripteur(s) 3- Courtier

ARTICLE 4 / DISTRIBUTION DES REVENUS GENERES PAR L'OPCI OPCIMMO P

Les éventuels revenus générés par le support en unité de compte **Opcimmo P** seront totalement réinvestis par l'assureur dans l'OPCI **Opcimmo P** après diminution des frais de gestion du contrat.

Dans l'hypothèse où l'OPCI **Opcimmo P** serait fermée à la commercialisation et/ou les parts de l'OPCI **Opcimmo P** ne seraient plus disponibles, les revenus dégagés ne pourront être plus réinvestis au sein dudit support et pourront être reversés au sein d'un support d'investissement disponible au sein du contrat.

Toutefois, dans le cadre des contrats ayant un mécanisme de participation aux bénéfices différée, ces revenus générés par l'unité de compte OPCI **Opcimmo P** sont affectées à la provision pour participation aux bénéfices et ce jusqu'au 1^{er} janvier précédent le 8^{ème} anniversaire du contrat. Au-delà de cette date, les revenus générés par l'unité de compte OPCI **Opcimmo P** sont affectés au contrat et investis dans l'OPCI **Opcimmo P** ou, si l'OPCI **Opcimmo P** est fermée à la commercialisation et/ou les parts de l'OPCI **Opcimmo P** ne seraient plus disponibles, sur l'un des supports d'investissement disponible au sein du contrat et sous les mêmes conditions qu'un versement libre.

Je(nous) déclare(-ons) avoir pris connaissance des termes des présentes et les accepte(nt) sans réserve. Je(nous) reconnais(-sons) avoir reçu et pris connaissance des statuts de l'OPCI Opcimmo P ainsi que de la note détaillée de l'OPCI Opcimmo P et notamment de ses principales caractéristiques.

Je(nous) déclare(-ons) avoir été clairement informé(s) qu'en investissant sur des supports en unités de compte, je(nous) prends(prenons) à ma (notre) charge le risque lié à la variation des cours de chacune de celles que j'ai (nous avons) souscrites.

L'Assureur ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, mais pas sur leurs valeurs, celles-ci étant par nature sujettes à des fluctuations à la hausse ou à la baisse.

Souscripteur/Adhérent : _____

Co-souscripteur/ca-adhérent : _____

Signature(s) du (des) Souscripteur(s)/ Adhérent(s) précédée(s) de la mention manuscrite « Lu et approuvé »
(En trois (3) exemplaires originaux)

Les informations demandées sont nécessaires aux fins de satisfaire à votre demande ou d'effectuer des actes de souscription ou de gestion de vos contrats. Ces informations, de même que celles recueillies ultérieurement, pourront être utilisées par Generali Vie pour des besoins de connaissance client, de prospection (sous réserve du respect de votre droit d'opposition ou de l'obtention de votre accord à la prospection conformément aux exigences légales) d'animation commerciale, d'études statistiques, de recouvrement, d'évaluation et gestion du risque, de sécurité et prévention des impayés et de la fraude, de respect des obligations légales et réglementaires.

Ces informations pourront être communiquées en tant que de besoin et au regard des finalités mentionnées ci-dessus, aux entités du Groupe Generali en France, ainsi que si nécessaire à ses partenaires, intermédiaires et réassureurs, sous-traitants et prestataires, dans la limite nécessaire à l'exécution des tâches qui leur sont confiées. Par ailleurs, en vue de satisfaire aux obligations légales et réglementaires, Generali Vie peut être amené à communiquer des informations à des autorités administratives ou judiciaires légalement habilitées.

Conformément aux dispositions de la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition pour motifs légitimes sur l'ensemble des données vous concernant que vous pouvez exercer sur simple demande auprès de Generali Vie , Direction de la Conformité - 7, boulevard Haussmann, 75440 PARIS CEDEX 09.

Fait en 3 exemplaires : 1- Assureur 2- Souscripteur(s) 3- Courtier