MONFINANCIER - Société de courtage d'assurance
N° ORIAS 07031613 - SARL au capital de 10 000 € - Siren 494 162 233 RCS Rennes
Siège social : 4 rue Beaumanoir - 35000 Rennes
Site internet : www.monfinancier.com
e-mail : contact@monfinancier.com

e-cie vie, Société Anonyme au capital de 69 119 530 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'assurances sous le numéro 026

MonFinancier Vie

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

Dynamiser mon épargne

Numéro du contrat : _____

Codes produits : Durée Viagère : P5501
Durée Déterminée : P5502

Souscripteur/Assuré(e)

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

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom _____

Prénom _____

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

Téléphone |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

E-mail _____

Profession _____

Co-Souscripteur/Co-Assuré(e)

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

☐ M. ☐ Mme

Nom _____

Prénom _____

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

Téléphone |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

E-mail _____

Profession _____

Changement d'adresse

☐ Je change **d'adresse :**

Nouvelle adresse _____

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

Transferts programmés - Dynamisation des plus-values

☐ Je mets en place des **Transferts programmés** (*la valeur atteinte sur le fonds en euros Eurossima doit au moins être égale à 10 000 €*).

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

Périodicité et montant de l'arbitrage : ☐ Mensuelle _____ € (*minimum 500 €*)
☐ Trimestrielle _____ € (*minimum 500 €*)

du fonds en euros Eurossima :

Vers le(s) support(s) sélectionné(s)	Code ISIN	Répartition (Minimum 250 € par support)
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	_____ € ou % *
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	_____ € ou % *
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	_____ € ou % *
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	_____ € ou % *
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	_____ € ou % *
_____	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	_____ € ou % *
	Total de l'affectation :	_____ € ou % *

* Rayer la mention inutile.

Transferts programmés - Dynamisation des plus-values (suite)

☐ Je modifie mes Transferts programmés :

☐ Nouveau montant _____ € *(j'indique la nouvelle répartition sur le tableau ci-dessus)*

☐ Nouvelle périodicité de l'arbitrage : ☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle

☐ Nouvelle répartition de l'arbitrage sur mon contrat *(je remplis le tableau ci-dessus)*

☐ Je suspends mes Transferts programmés.

☐ Je mets en place l'option **Dynamisation des plus-values** :

Cette option n'est pas compatible avec les options versements libres programmés, rachats partiels programmés, transferts programmés et sécurisation des plus-values.

Je choisis le(s) support(s) de dynamisation suivant(s), je les indique dans l'ordre de priorité souhaité :

Code ISIN

☐ 1er support : _____ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ 2ème support : _____ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ 3ème support : _____ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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

☐ Je modifie les supports de dynamisation *(je remplis le tableau ci-dessus)*.

☐ Je suspends l'option Dynamisation des plus-values.

Signatures

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance des prospectus simplifiés des unités de compte sélectionnées dans le présent bulletin. Je déclare avoir été informé qu'en investissant sur des unités de compte, je prenais à ma charge le risque lié à la variation des cours de chacune d'entre elles.

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 vous adressant à e-cie vie - 7/9 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, notamment à mon Courtier. Par la signature de ce document, j'accepte expressément que les données me concernant leur soient ainsi transmises.

WBC5501BM5A (P5501/P5502) - Mars 2011 - Gestion des Imprimés