

Nom _____

Prénom _____

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

Numéro du contrat _____

Changement d'orientation de gestion

Dans le cadre de la **Gestion Sous Mandat**, je change d'orientation de gestion (dans ce cas la totalité de la somme présente sur le mandat sera arbitrée). Je sélectionne un mandat parmi les suivants (**les mandats sont exclusifs les uns des autres**) :

Mandat à désinvestir :

- Mandat prudent (La Financière de l'Echiquier)
- Mandat équilibré (DNCA Finance)
- Mandat dynamique (Rothschild & Cie Gestion)

Mandat à réinvestir :

- Mandat prudent (La Financière de l'Echiquier)
- Mandat équilibré (DNCA Finance)
- Mandat dynamique (Rothschild & Cie Gestion)

Changement de mode de gestion

- De la Gestion Libre à la Gestion Sous Mandat (le minimum d'investissement sur ce mode de gestion est de 5 000 euros).

Je demande que la totalité de la valeur atteinte de mon contrat dans le cadre de la Gestion Libre soit arbitrée vers la Gestion Sous Mandat et je sélectionne l'un des mandats de gestion suivants (**les mandats sont exclusifs les uns des autres**) :

- Mandat prudent (La Financière de l'Echiquier)
- Mandat équilibré (DNCA Finance)
- Mandat dynamique (Rothschild & Cie Gestion)

J'investis sur le fonds en euros Eurossima : _____ €, dans la limite de 45 % de mon investissement.

- De la Gestion Sous Mandat à la Gestion Libre :

Je demande que la totalité de la valeur atteinte de mon contrat dans le cadre de la Gestion Sous Mandat soit arbitrée vers la Gestion Libre sur le(s) support(s) suivant(s) :

Libellé(s) du (des) support(s) à investir	Codes ISIN	Répartition (mini 150 euros par support)
_____		_____ %
_____		_____ %
_____		_____ %
_____		_____ %
_____		_____ %

Signatures

Le souscripteur reconnaît avoir reçu et pris connaissance des documents d'information financière (prospectus, document d'information clé pour l'investisseur, note détaillée, etc.) des supports en unités de compte sélectionnés dans le présent bulletin.

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 | | | | | | | | | |

Souscripteur/Assuré
Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé »

Co-Souscripteur/Co-Assuré
Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé »

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 e-cie 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, e-cie 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 e-cie vie, Direction de la Conformité - 7 boulevard Haussmann, 75440 Paris Cedex 09.