

# ANNEXE INSTRUMENT DE PAIEMENT

## PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE

Les informations ci-après sont recueillies en application des articles L561-5 et L561-6 du code monétaire et financier

### 50 - Identité de la personne contractante et références du versement

#### 500 - IDENTIFIANTS

Nom et prénom \_\_\_\_\_

Ou

Dénomination sociale de la personne morale \_\_\_\_\_

Montant du versement \_\_\_\_\_

N° de contrat si versement sur un contrat émis \_\_\_\_\_

### 51 - Paiement par un tiers

#### 510 - CHÈQUE OU VIREMENT DE NOTAIRE OU D'AVOCAT

Nom du notaire ou de l'avocat \_\_\_\_\_

Ville et département de l'étude notariale ou du cabinet de l'avocat \_\_\_\_\_

Motif d'utilisation de ce mode de paiement \_\_\_\_\_

**Joindre un justificatif**

#### 511 - CHÈQUE OU VIREMENT DE BANQUE

**Joindre un avis d'opération faisant apparaître les références du compte du client débité**

Motif de l'utilisation de ce mode de paiement \_\_\_\_\_

#### 512 - CHÈQUE OU VIREMENT D'APPORTEUR

**Joindre le justificatif du paiement du contractant à l'apporteur**

Motif de l'utilisation de ce mode de paiement \_\_\_\_\_

#### 513 - TIERS PAYEUR PERSONNE PHYSIQUE

Nom et prénom du payeur de prime \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

#### Lien avec le contractant

Lien de parenté. Préciser lequel \_\_\_\_\_

Autre (préciser) \_\_\_\_\_

**Motif de l'intervention du payeur de prime :** \_\_\_\_\_

#### 514 - DOCUMENT PRÉSENTÉ PAR LE PAYEUR DE PRIME PERSONNE PHYSIQUE

CNI  PASSEPORT  PERMIS DE CONDUIRE  CARTE DE SÉJOUR OU DE RÉSIDENT



# ANNEXE INSTRUMENT DE PAIEMENT PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE

## 515 - TIERS PAYEUR PERSONNE MORALE

Nom de la personne morale \_\_\_\_\_

Dénomination sociale \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Représenté par (nom, prénom, fonction) \_\_\_\_\_

Lien avec le contractant \_\_\_\_\_

### Motif de l'intervention du payeur de prime :

- Rémunération.  
 Remboursement de compte courant d'associé.  
 Autre (préciser) \_\_\_\_\_

## 516 - DOCUMENT PRÉSENTÉ PAR LE PAYEUR DE PRIMES PERSONNE MORALE

- Original ou copie du K BIS de moins de 3 mois.  
Ou  
 Copie de la DÉCLARATION EN PRÉFECTURE (pour les associations).

**Faire porter au bas de la présente annexe la mention suivante sous signature du contractant :**  
*"Je certifie que l'opération a donné lieu au traitement fiscal et social exigé par la réglementation".*

## 52 - Instrument de paiement en provenance de l'étranger

Pays de provenance des fonds  
Préciser \_\_\_\_\_

Motif d'utilisation de ce mode de paiement  
Préciser \_\_\_\_\_

**Joindre un document permettant d'identifier les références et le titulaire du compte débité**

## 53 - Mentions manuscrites complémentaires du client

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Clause CNIL (Article L 561-45 du Code monétaire et financier) :

Conformément à la Loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Ces informations sont nécessaires au traitement de votre dossier notamment dans le cadre de l'application des dispositions des articles L 561-5 à L 561-23 du Code monétaire et financier. À défaut, votre demande de souscription ou de versement ne pourra pas être prise en compte. Vous pouvez exercer votre droit d'accès auprès de la commission nationale de l'informatique et des libertés, 8 rue Vivienne - 75002 Paris. J'atteste de l'exactitude des informations ci-dessus et je reconnais avoir été informé que celles-ci sont obligatoires. Par ailleurs, j'autorise l'intermédiaire d'assurance à communiquer à l'assureur en application des articles L 561-7 et L 561-8 du Code monétaire et financier, toutes les informations pertinentes pour l'exercice des diligences énoncées à l'article L 561-6 du Code monétaire et financier. Les données recueillies pourront faire l'objet de transmission à des tiers autorisés et à d'autres sociétés du groupe Generali.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du client

**e-cie vie**  
Société appartenant au Groupe Generali  
immatriculé sur le registre italien des groupes d'assurances  
Société Anonyme au capital de 62 362 780 euros  
Entreprise régie par le Code des assurances - 440 315 612 RCS Paris  
Siège Social : 7/9 boulevard Haussmann - 75009 Paris

**Generali Vie,**  
Société appartenant au Groupe Generali  
immatriculé sur le registre italien des groupes d'assurances  
Société Anonyme au capital de 285 863 760 euros  
Entreprise régie par le Code des assurances - 602 062 481 RCS Paris  
Siège Social : 11, boulevard Haussmann - 75009 Paris

