

1 - IDENTITÉ DE L'ADHÉRENT(E)/ASSURÉ(E) (SUITE)

Personne Politiquement Exposée

Exercez-vous ou avez-vous exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?

Oui Non

Si réponse « Oui », précisez :

Pays d'exercice _____

Fonction _____

Si fin de fonction inférieure à 1 an, date de fin [] [] [] [] [] [] [] []

Êtes-vous proche d'une Personne Politiquement Exposée (PPE), en tant que membre direct de la famille ou en tant que personne étroitement associée à une PPE ?

Oui Non Si réponse « Oui », précisez :

Pays d'exercice _____

Pays d'exercice _____

Nom et Prénom de la PPE _____

Fonction de la PPE _____

Lien de la PPE avec l'Adhérent _____

Si fin de fonction de la PPE inférieure à 1 an, date de fin [] [] [] [] [] [] [] []

Si une réponse positive est apportée à l'une des questions ci-dessus, un justificatif sur l'origine des fonds devra être joint au bulletin.

1 - IDENTITÉ DU CO-ADHÉRENT(E)/CO-ASSURÉ(E) (SUITE)

Personne Politiquement Exposée

Exercez-vous ou avez-vous exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?

Oui Non

Si réponse « Oui », précisez :

Pays d'exercice _____

Fonction _____

Si fin de fonction inférieure à 1 an, date de fin [] [] [] [] [] [] [] []

Êtes-vous proche d'une Personne Politiquement Exposée (PPE), en tant que membre direct de la famille ou en tant que personne étroitement associée à une PPE ?

Oui Non Si réponse « Oui », précisez :

Pays d'exercice _____

Pays d'exercice _____

Nom et Prénom de la PPE _____

Fonction de la PPE _____

Lien de la PPE avec le Co-Adhérent _____

Si fin de fonction de la PPE inférieure à 1 an, date de fin [] [] [] [] [] [] [] []

Si une réponse positive est apportée à l'une des questions ci-dessus, un justificatif sur l'origine des fonds devra être joint au bulletin.

2 - VERSEMENT LIBRE - (tout versement en espèces est exclu)

J'effectue un versement libre complémentaire de : _____ € (minimum de 300 € pour les fonds en euros et les unités de compte, minimum de 500 € par Action) en lettres : _____

Mode de règlement :

par virement depuis mon compte courant **BoursoBank**.

IBAN n° FR76 : [4,0,6,1,8] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] BIC : BOUS FRPP XXX sur le compte de **Generali Vie**.

Je demande à **BoursoBank** de procéder à ce virement.

par virement (joindre obligatoirement une copie de l'avis d'exécution du virement) sur le compte IBAN N° FR76 3000 3030 1000 0673 5265 132 - BIC : SOGEFRPP de **Generali Vie** ouvert dans les livres de la Société Générale.

En application de la loi relative à la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme, l'origine des fonds devra être précisée dès le 1^{er} euro versé.

Le présent Bulletin devra être accompagné des formulaires et des justificatifs demandés dans les cas prévus.

Moyen de paiement :

La prime est-elle payée par débit du compte bancaire de l'Adhérent ? Oui Non

La prime est-elle payée par débit du compte bancaire du Co-Adhérent ? Oui Non

Si réponse « Non » de l'Adhérent ou du Co-Adhérent, merci de compléter les champs ci-dessous :

Nature du tiers payeur de prime : Personne physique Personne morale

Nom du tiers payeur de prime _____

Prénom du tiers payeur de prime _____

Motif du recours au tiers payeur de prime _____

Lien avec le tiers payeur de prime _____

Adresse du tiers payeur de prime _____

Code postal [] [] [] [] [] Ville _____ Pays _____

L'instrument de paiement émane-t-il d'un établissement de crédit situé sur le territoire français ? Oui Non

Pays de provenance des fonds _____

Motif de recours à cet établissement _____



3 - CONNAISSANCE DE L'OPÉRATION - Un ou plusieurs choix possibles

Objectifs du versement (cocher un ou plusieurs objectifs)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Épargner en vue d'un projet Court Terme | <input type="checkbox"/> Valoriser un capital |
| <input type="checkbox"/> Se constituer des revenus complémentaires | <input type="checkbox"/> Préparer ma retraite |
| <input type="checkbox"/> Épargner en vue d'un projet Long terme | <input type="checkbox"/> Transmettre un patrimoine |
| <input type="checkbox"/> Utiliser le contrat comme instrument de garantie | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____ |

Horizon d'investissement

- 0 à 4 ans 4 à 8 ans Plus de 8 ans

Indiquer l'origine des fonds affectés à l'opération (*)

	Date	Montant de l'opération
<input type="checkbox"/> Revenus		_____ €
<input type="checkbox"/> Revenu de l'activité		_____ €
<input type="checkbox"/> Prime ponctuelle/indemnités		_____ €
<input type="checkbox"/> Revenus locatifs - fonciers		_____ €
<input type="checkbox"/> Rente		_____ €
<input type="checkbox"/> Épargne		_____ €
<input type="checkbox"/> Épargne (sur livret, PEA etc...)		_____ €
<input type="checkbox"/> Épargne salariale et d'entreprise		_____ €
<input type="checkbox"/> Capital de contrats : Indemnité d'assurance (rachat, terme, bénéfice, etc.)	_ _ _ _ _ _ _ _	_____ €
Nom de l' (des) organisme(s) _____		
<input type="checkbox"/> Héritage	_ _ _ _ _ _ _ _	_____ €
<input type="checkbox"/> Donation	_ _ _ _ _ _ _ _	_____ €
<input type="checkbox"/> Cession d'actifs	_ _ _ _ _ _ _ _	_____ €
<input type="checkbox"/> Mobiliers	_ _ _ _ _ _ _ _	_____ €
<input type="checkbox"/> Immobiliers	_ _ _ _ _ _ _ _	_____ €
<input type="checkbox"/> Professionnels (droits sociaux, fonds de commerce, d'entreprise ou de clientèle)	_ _ _ _ _ _ _ _	_____ €
<input type="checkbox"/> Autres (préciser) _____	_ _ _ _ _ _ _ _	_____ €
<input type="checkbox"/> Dividendes	_ _ _ _ _ _ _ _	_____ €
<input type="checkbox"/> Remboursement de compte courant d'associé	_ _ _ _ _ _ _ _	_____ €
<input type="checkbox"/> Gains au jeu	_ _ _ _ _ _ _ _	_____ €
<input type="checkbox"/> Cessions d'œuvres d'art	_ _ _ _ _ _ _ _	_____ €
<input type="checkbox"/> Autres (préciser) _____	_ _ _ _ _ _ _ _	_____ €
	Total	_____ €

Les fonds affectés à l'opération font-ils ou ont-ils fait l'objet d'une régularisation fiscale auprès des services fiscaux français, dans le cadre d'un rapatriement de fonds ?

Oui Non

(*) L'origine des fonds doit couvrir le montant total investi, y compris le montant annualisé des versements libres programmés.

4 - CONNAISSANCE CLIENT : DONNÉES FINANCIÈRES ET PATRIMONIALES

Revenus annuels de l'Adhérent

- Moins de 25 000 €
 Entre 25 001 € et 50 000 €
 Entre 50 001 € et 75 000 €
 Entre 75 001 € et 100 000 €
 Entre 100 001 € et 150 000 €
 Plus de 150 000 €

Estimation du patrimoine de l'Adhérent

- Moins de 100 000 €
 Entre 100 001 € et 300 000 €
 Entre 300 001 € et 500 000 €
 Entre 500 001 € et 750 000 €
 Entre 750 001 € et 1 500 000 €
 Plus de 1 500 000 €

Répartition du patrimoine du foyer de l'Adhérent en pourcentage

- Immobilier _____ %
 Portefeuille de valeurs mobilières _____ %
 Placements bancaires (ex. livret d'épargne) _____ %
 Contrats assurance-vie/capitalisation _____ %
 Autre (ex : Objets d'art, rente...) _____ %
 préciser _____

Origine du patrimoine du foyer de l'Adhérent

- Épargne/Revenus
 Succession/donation
 Cession d'actif(s) immobilier(s)
 Cession d'actif(s) mobilier(s)
 Cession d'actif(s) professionnel(s)
 Gains au jeu, précisez _____
 Autre, précisez _____

Revenus annuels du Co-Adhérent

- Moins de 25 000 €
 Entre 25 001 € et 50 000 €
 Entre 50 001 € et 75 000 €
 Entre 75 001 € et 100 000 €
 Entre 100 001 € et 150 000 €
 Plus de 150 000 €

Estimation du patrimoine du Co-Adhérent

- Moins de 100 000 €
 Entre 100 001 € et 300 000 €
 Entre 300 001 € et 500 000 €
 Entre 500 001 € et 750 000 €
 Entre 750 001 € et 1 500 000 €
 Plus de 1 500 000 €

Répartition du patrimoine du foyer du Co-Adhérent en pourcentage

- Immobilier _____ %
 Portefeuille de valeurs mobilières _____ %
 Placements bancaires (ex. livret d'épargne) _____ %
 Contrats assurance-vie/capitalisation _____ %
 Autre (ex : Objets d'art, rente...) _____ %
 préciser _____

Origine du patrimoine du foyer du Co-Adhérent

- Épargne/Revenus
 Succession/donation
 Cession d'actif(s) immobilier(s)
 Cession d'actif(s) mobilier(s)
 Cession d'actif(s) professionnel(s)
 Gains au jeu, précisez _____
 Autre, précisez _____



5 - AFFECTATION DU VERSEMENT LIBRE DANS LE CADRE DE LA GESTION LIBRE (montant minimum de 300 euros)

Répartition selon les supports sélectionnés ci-dessous :

Nom des supports à investir (libellé)	Code ISIN	Montants affectés (*)
Fonds en euros Eurossima		_____ €
Fonds en euros Euro Exclusif		_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €

Fonds croissance Générations Croiss@nce durable :

Engagements	Durée (**) (minimum 8 ans, maximum 30 ans)	Niveau de garantie des sommes versées nettes de frais	Montants affectés (*)
Engagement 1		80 %	_____ €
Engagement 2		80 %	_____ €
Engagement 3		80 %	_____ €

(*) Montant minimum de 25 € par support pour les fonds en euros et les unités de compte et par Engagement croissance ; minimum de 500 € par support pour les Actions.

(**) Si mon contrat est de durée déterminée, la durée de mon (mes) Engagement(s) ne peut être supérieure à la durée de mon contrat.

6 - AFFECTATION DU VERSEMENT LIBRE DANS LE CADRE DE LA GESTION PILOTÉE

Les supports en unités de compte hors Actions, ainsi que les OPC indiciels (ETF) ne sont pas accessibles dans le cadre de la gestion pilotée.

Répartition selon les supports sélectionnés ci-dessous :

	Montants affectés
Sur le mandat de gestion sélectionné (*)	_____ €
Fonds en euros Eurossima (**)	_____ €
Fonds en euros Euro Exclusif (**)	_____ €

Action(s)** (libellé)	Code ISIN	Montants affectés
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €

Support(s) en unités de compte dont l'investissement est conditionné à la signature d'un avenant spécifique (libellé) (***)	Code ISIN	Montants affectés
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €

Fonds croissance Générations Croiss@nce durable :

Engagements	Durée (***) (minimum 8 ans, maximum 30 ans)	Niveau de garantie des sommes versées nettes de frais	Montants affectés (**)
Engagement 1		80 %	_____ €
Engagement 2		80 %	_____ €
Engagement 3		80 %	_____ €

(*) Montant minimum de 150 € sur le mandat de gestion.

(**) Montant minimum de 25 € par support pour les fonds en euros et par Engagement croissance ; minimum de 500 € par support pour les Actions.

(***) Merci de respecter les éventuelles limitations indiquées dans le(s) avenant(s) d'investissement spécifique(s) concerné(s).

(****) Si mon contrat est de durée déterminée, la durée de mon (mes) Engagement(s) ne peut être supérieure à la durée de mon contrat.



7 - AFFECTATION DU VERSEMENT LIBRE IMPLIQUANT UN CHANGEMENT DE MODE DE GESTION

J'effectue un versement d'un montant de _____ € (*) sur un mandat de gestion que je choisis ci-dessous :

Gestion pilotée EDRAM : Mandat défensif Mandat équilibré Mandat dynamique Mandat réactif Mandat offensif

Gestion pilotée Sycomore AM : Mandat Sélection 100 % ISR Défensif Mandat Sélection 100 % ISR Équilibré Mandat Sélection 100 % ISR Dynamique

ET si je le souhaite, j'investis sur les :

Fonds en euros Eurossima et/ou (**) _____ €

Fonds en euros Euro Exclusif et/ou (**) _____ €

Actions (libellé)	Code ISIN	Montants affectés
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €

et/ou Support(s) en unités de compte dont l'investissement est conditionné à la signature d'un avenant spécifique (*) (libellé)**

Support(s)	Code ISIN	Montants affectés
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €

et/ou Fonds croissance Générations Croiss@nce durable :

Engagements	Durée (****) (minimum 8 ans, maximum 30 ans)	Niveau de garantie des sommes versées nettes de frais	Montants affectés (**)
Engagement 1		80 %	_____ €
Engagement 2		80 %	_____ €
Engagement 3		80 %	_____ €

(*) Montant minimum de 150 € sur le mandat de gestion.

(**) Montant minimum de 25 € par support pour les fonds en euros et par Engagement croissance ; minimum de 500 € par support pour les Actions.

(***) Merci de respecter les éventuelles limitations indiquées dans l'(les) avenant(s) d'investissement spécifique(s) concerné(s).

(****) Si mon contrat est de durée déterminée, la durée de mon (mes) Engagement(s) ne peut être supérieure à la durée de mon contrat.

8 - DONNÉES PERSONNELLES DE L'ADHÉRENT

Pour plus d'informations sur le traitement des données de l'adhérent et sur ses droits, Generali Vie l'invite à consulter l'annexe 1 « Information sur le traitement de vos données personnelles » figurant dans la Notice d'information valant Conditions générales du contrat ou sur le site www.boursobank.com.

Si vous êtes un consommateur et que vous ne souhaitez pas faire l'objet de prospection commerciale par voie téléphonique, vous pouvez vous inscrire gratuitement sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique sur le site internet www.bloctel.gouv.fr.

9 - SIGNATURE(S)

L'Adhérent reconnaît avoir reçu et pris connaissance des documents d'informations clés et tout autre document d'information financière équivalent prévu par la réglementation, des supports en unités de compte sélectionnés dans le présent Bulletin, et pris connaissance de leurs principales caractéristiques.

Les documents d'informations clés et tout autre document d'information financière équivalent prévu par la réglementation, des supports en unités de compte sont disponibles sur simple demande ou sur le site internet www.boursobank.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 _____

Adhérent(e)/Assuré(e)

Co-Adhérent(e)/Co-Assuré(e)



Generali Vie, Société anonyme au capital de 336 872 976 euros
 Entreprise régie par le Code des assurances - 602 062 481 RCS Paris
 N° d'identifiant unique ADEME FR232327_03PBRV
 Siège social : 2 rue Pillet-Will - 75009 Paris
 Société appartenant au Groupe Generali immatriculée
 sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026



BOURSORAMA, SA au capital de 51 171 597,60 euros
 RCS Nanterre 351 058 151 - TVA FR 69 351 058 151
 44, rue traversière CS80134 92772 Boulogne-Billancourt Cedex
 Boursorama est immatriculé auprès de l'Organisme pour le Registre
 des Intermédiaires en Assurance sous le n° 07 022916
 en tant que courtier en assurance www.orias.fr.



Si vous imprimez ce document, pensez à le trier !



Ce feuillet fait partie intégrante d'un ensemble de 5 pages dont la 5^{ème} page comporte la signature de l'Adhérent(e). L'ensemble du document a été réalisé et complété en une version, imprimée et remise en trois exemplaires identiques.