

FINANCE SÉLECTION réalise les actes d'intermédiation au sens de l'article L 511-1 du Code des assurances, société de courtage d'assurances et de placements financiers au capital de 126 320 € inscrite au registre du commerce et des sociétés de Paris sous le numéro RCS B 424 354 223 et dont le siège social est situé au 9 avenue Percier, 75008 - Paris n° ORIAS 07 001 799
Garantie financière et assurance professionnelle conforme aux articles L 512-6 et L 512-7 du Code des assurances

e-cie vie, Société Anonyme au capital de 81 281 710 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

mes-placementsMadelin

Contrat d'assurance de groupe retraite libellé en unités de compte et/ou en euros

BULLETIN DE TRANSFERT

Code produit : E5466

Dans le cadre du transfert de mon contrat Madelin, initialement détenu auprès de _____ (indiquer le nom de la Compagnie), je souhaite répartir les sommes issues de ce transfert : _____ €, soit _____ (somme en toutes lettres) comme indiqué ci-dessous : (Les modes de gestion sont exclusifs l'un de l'autre).

J'opte pour la **Gestion Libre** :

Support(s) sélectionné(s) (libellés)

Code(s) ISIN

Minimum 15 euros par support

Support(s) sélectionné(s) (libellés)	Code(s) ISIN	Minimum 15 euros par support
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
		TOTAL _____ €

J'opte pour la **Gestion Pilotée** :

Je répartis mes versements sur les supports de l'orientation de gestion sélectionnée ci-dessous sous réserve que le versement initial ou l'épargne atteinte sur le contrat soit au moins égal(e) à 5 000 € : (Chaque orientation est exclusive).

Orientation Équilibre (DNCA Finance)

Orientation Offensif (Rothschild & Cie Gestion)

et j'investis _____ € sur le fonds en euros Eurossima.

Attention, ce bulletin devra obligatoirement être accompagné du « Certificat d'identification ».

SIGNATURE

Je reconnais avoir reçu les documents d'information financière (prospectus simplifiés, documents d'information clé pour l'investisseur ou note détaillée) des unités de compte, sélectionnées dans le présent bulletin, et pris connaissance de leurs principales caractéristiques. Les documents d'information financière (prospectus simplifiés, documents d'information clé pour l'investisseur ou note détaillée) des unités de compte présentes au contrat sont disponibles sur simple demande par courrier ou via le site www.mes-placements.fr.

Je déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur des unités de compte, je prends à ma charge le risque lié à la variation des cours de chacune de celles que j'ai souscrites.

Fait à _____, le _____

L' Adhérent

Signature précédée de la mention manuscrite
« lu et approuvé »

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, je dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données qui me concernent. Je peux exercer ce droit en m'adressant par courrier à e-cie vie - 11 boulevard Haussmann - 75311 Paris Cedex 09 - Tél. : 01 58 38 28 00. Ces informations sont destinées à l'Assureur et sont nécessaires au traitement de mon dossier. Ces informations sont susceptibles d'être transmises à des tiers pour les besoins de la gestion de mon contrat, notamment à mon Conseiller. Par la signature de ce document, j'accepte expressément que les données me concernant leur soient ainsi transmises.