

Merci de bien vouloir apposer votre signature dans le cadre ci-dessous.

L'Adhérent reconnaît avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'information du contrat **Le PER Generali Patrimoine (réf. PA9106NIB)** remise avec un exemplaire du présent Bulletin, et notamment des conditions d'exercice du droit de renonciation.

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

Les documents d'informations clés pour l'investisseur, note détaillée, et/ou tout autre document d'information financière équivalent prévu par la réglementation des supports en unités de compte présents au contrat sont disponibles sur simple demande auprès de son Intermédiaire d'assurance ou via le site internet des sociétés de gestion.

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.

L'Adhérent peut renoncer à la présente adhésion pendant trente (30) jours calendaires révolus à compter de la date de signature du Bulletin d'adhésion. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec avis de réception, envoyée à l'adresse suivante : Generali Vie - TSA 70007 - 75447 Paris Cedex 09. Elle peut être faite suivant le modèle de lettre inclus dans la Notice ou le Bulletin d'adhésion.

Fait à _____, le | | | | | | | | | |

Signature de l'Adhérent

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 des données personnelles de l'Adhérent » figurant dans la Notice d'information du contrat ou sur le site www.generali.fr/donnees-personnelles/information-clientsEP.

Nom de l'Adhérent _____
Prénom de l'Adhérent _____
Date de naissance | | | | | | | | | |



Ce feuillet fait partie intégrante d'un ensemble de 3 pages dont la 3^{ème} page comporte la signature de l'Adhérent. L'ensemble du document a été réalisé et complété en une version, imprimée et remise en trois exemplaires identiques.

1^{er} exemplaire : Assureur - 2^{ème} exemplaire : Intermédiaire d'assurance - 3^{ème} exemplaire : Adhérent/Assuré