



**e-novline**  
capitalisation

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Renvoyez votre dossier de souscription complet à votre courtier

## e-novline capitalisation

### Bulletin de souscription

Contrat de capitalisation libellé en unités de compte et/ou en euros

Courtier : \_\_\_\_\_ Code : \_\_\_\_\_

Code produit : P5055

Souscripteur	Co-Souscripteur
<b>Tous les champs sont obligatoires. À défaut votre bulletin de souscription ne pourra être accepté et vous sera retourné. Vous devez joindre la (ou les) copie(s) recto-verso d'une pièce officielle d'identité en cours de validité.</b>	
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle Nom et Prénom _____ Nom de jeune fille _____ Adresse _____ Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Ville _____ Date de naissance [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] À _____ Département [ ] [ ] Profession* _____ CSP** [ ] [ ] Téléphone [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] E-mail _____ @ _____	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle Nom et Prénom _____ Nom de jeune fille _____ Adresse _____ Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Ville _____ Date de naissance [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] À _____ Département [ ] [ ] Profession* _____ CSP** [ ] [ ] Téléphone [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] E-mail _____ @ _____
<p>* Si vous êtes retraités ou sans emploi merci d'indiquer la dernière profession exercée.            ** Reprendre le numéro de CSP (Catégorie Socio Professionnelle dans le document " Pièces à fournir ").</p>	

Versement : montant, répartition et mode de gestion			
<b>Montant total du versement initial :</b> _____ € (minima : de 1 500 euros en Gestion Libre ou 150 euros si vous optez pour des versements libres programmés ; de 5 000 euros en Gestion Sous Mandat). _____ (somme en toutes lettres)			
<b>Mode de règlement (tout versement en espèces est exclu) :</b> <input type="checkbox"/> Par chèque ci-joint n° _____ établi exclusivement à l'ordre de e-cie vie et tiré sur le compte du Souscripteur ouvert auprès de la banque : _____ <input type="checkbox"/> Par virement (joindre obligatoirement une copie de l'avis d'exécution de virement) sur le compte de e-cie vie n° 30003 - 03391 - 00050013327 16 ouvert dans les livres de la Société Générale.			
<b>À répartir comme suit (chaque gestion est exclusive l'une de l'autre) :</b> <input type="checkbox"/> J'opte pour la <b>Gestion libre</b> Support(s) sélectionné(s) (libellé(s)) _____ Codes ISIN _____ Minimum 150 euros par support _____ € Fonds en euros Eurossima _____ € _____ € _____ € _____ € <div style="text-align: right;">Total _____ €</div>			
<input type="checkbox"/> J'opte pour la <b>Gestion Sous Mandat</b> , et je retourne l'avenant signé (Chaque mandat est exclusif) <input type="checkbox"/> <b>Mandat prudent</b> (La Financière de l'Echiquier) <input type="checkbox"/> <b>Mandat équilibré</b> (DNCA Finance) <input type="checkbox"/> <b>Mandat dynamique</b> (Rothschild & Cie Gestion) et j'investis _____ € sur les fonds en euros Eurossima, dans la limite de 45 % de mon versement.			
<input type="checkbox"/> <b>Versements libres programmés</b> <sup>(1)</sup> : J'opte pour un montant de _____ € selon une périodicité : (joindre un RIB ou un RICE et remplir la demande d'autorisation de prélèvements) <input type="checkbox"/> Mensuelle (minimum 75 €) <input type="checkbox"/> Trimestrielle (minimum 75 €) <input type="checkbox"/> Semestrielle (minimum 150 €) <input type="checkbox"/> Annuelle (minimum 300 €)			
Si j'ai opté pour la <b>Gestion Libre</b> , je répartis mes versements libres programmés comme suit : Support(s) sélectionné(s) (libellé(s)) _____ Codes ISIN _____ Minimum 75 euros par support _____ € Fonds en euros Eurossima _____ € _____ € _____ € _____ € <div style="text-align: right;">Total _____ €</div>			
Les versements libres programmés seront exclusivement investis sur les supports de l'orientation de gestion sélectionnée dans le cadre de la <b>Gestion Sous Mandat</b> . (1) Les versements libres programmés sont incompatibles avec les options suivantes : Sécurisation des plus-values et Rachats partiels programmés.			

## Durée du contrat

Durée Déterminée : \_\_\_\_\_ ans (minimum 8 ans)

## Options de gestion

Si vous souhaitez souscrire une option de gestion prévue au contrat, veuillez renseigner le Bulletin d'options.

## Valeurs de rachat

**(Ce tableau doit être obligatoirement complété, à défaut, le bulletin de souscription ne pourra être accepté et me sera renvoyé ainsi que mon versement).**

### 1 - Caractéristiques du contrat :

- Frais d'entrée sur versements : 0 %
- (a)** montant du versement initial brut et net de frais d'entrée : \_\_\_\_\_ €
- (b)** montant du versement initial brut et net de frais d'entrée affecté au support en euros : \_\_\_\_\_ €  
Ce montant investi correspond à la valeur de rachat minimale au terme de chacune des huit premières années du contrat sur le support en euros.

### 2 - Tableau des valeurs de rachat et montant cumulé des versements bruts

Je complète le tableau avec les valeurs **(a)** et **(b)** indiquées précédemment.

Année	1	2	3	4	5	6	7	8
Montant cumulé des versements bruts effectués sur le contrat, exprimé en euros	(a) : _____ €* (indication manuscrite par le client)	idem						
Support euros : <b>valeurs de rachat minimales personnalisées exprimées en euros</b>	(b) : _____ €* (indication manuscrite par le client)	idem						

\* valeur identique pour les huit (8) ans

## Signatures

### Merci de bien vouloir apposer votre (vos) signature(s) dans les deux cadres ci-dessous

Je reconnais avoir reçu les prospectus simplifiés des unités de compte sélectionnées dans le présent Bulletin de souscription dont la liste figure en Annexe Financière, et pris connaissance de leurs principales caractéristiques. Si j'opte pour la Gestion Sous Mandat, je reconnais avoir reçu les prospectus simplifiés des supports présents dans le cadre de l'orientation de gestion sélectionnée et pris connaissance de leurs principales caractéristiques. Les prospectus simplifiés des unités de compte présentes au contrat sont disponibles sur simple demande auprès de mon Courtier ou via le site Internet des sociétés de gestion.

**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.**

Je déclare avoir reçu et pris connaissance des caractéristiques principales des unités de compte souscrites. En signant, j'atteste les avoir reçues. À défaut de signature, mon Bulletin ne pourra être accepté et me sera renvoyé ainsi que mon versement.

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance de la Note d'Information valant Conditions Générales du contrat e-novline capitalisation figurant dans le Projet de contrat remis avec le double du présent Bulletin de souscription, et notamment des conditions d'exercice du droit de renonciation. Celui-ci me permet de renoncer au présent contrat dans un délai de trente (30) jours calendaires révolus à compter de la date de signature du Bulletin de souscription, date à laquelle j'ai été informé de la conclusion du contrat, par lettre recommandée avec avis de réception, adressée à e-cie vie - 11 boulevard Haussmann - 75311 Paris Cedex 09. Un modèle de lettre de renonciation figure à l'article « Renonciation au contrat » de la Note d'Information valant Conditions Générales.

**À défaut de réception de vos Conditions Particulières dans un délai de trente (30) jours, veuillez contacter votre Assureur.**

Fait à \_\_\_\_\_,

le | | | | | | | | | |

**Signature du Souscripteur et du Co-souscripteur**  
précédée de la mention « *lu et approuvé* »

**Signature du Souscripteur**  
précédée de la mention « *lu et approuvé* »

**Signature du Co-souscripteur**  
précédée de la mention « *lu et approuvé* »

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, je dispose d'un droit d'accès et de rectification des données qui me concernent. Je peux exercer ce droit en m'adressant à e-cie vie - 7/9 boulevard Haussmann - 75009 Paris - 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 Courtier. Par la signature de ce document, j'accepte expressément que les données me concernant leur soient ainsi transmises.