Himalia Capitalisation

Demande de transfert d'un Plan d'Épargne en Actions (PEA)

Certificat d'identification

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

Code produit : 8305

Titulaire

Je, soussigné(e), ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom _____

Prénom _____

Nom de naissance _____

Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_| Ville de naissance _____ Code postal |_|_|_|_|_|

Pays de naissance _____

Demeurant _____

_____

Code postal |_|_|_|_|_| Ville _____

Pays _____

Actuellement titulaire d'un PEA n° _____ ouvert le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Auprès de _____

Adresse _____

_____

Personne à contacter _____ Numéro de téléphone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Demande à ce que la totalité des sommes figurant sur ce compte soit transférée auprès de :

GENERALI VIE - TSA 70007 - 75447 Paris Cedex 09

Cette opération devra s'effectuer par virement en numéraire de l'intégralité des sommes figurant sur le PEA vers le compte ouvert à cet effet par Generali Vie auprès de :

SOCIÉTÉ GÉNÉRALE PARIS AGENCE CENTRALE
Code banque : 30003 - Code guichet : 03450 - N° de compte : 00050712504 - Code clé : 01
IBAN : FR76 3000 3034 5000 0507 1250 401 - BIC : SOGEFRPP

Signature

Mon contrat **Himalia Capitalisation** prendra effet dès la signature du Bulletin de souscription, sous réserve de l'encaissement effectif par l'Assureur des sommes transférées et de la réception par ce dernier de l'ensemble des pièces exigées à la souscription, notamment des informations demandées à l'organisme gestionnaire de mon actuel PEA. Les sommes transférées seront ensuite valorisées conformément à l'article « Dates de valeur » de la Note d'information valant Conditions générales de mon contrat **Himalia Capitalisation**. J'ai bien pris connaissance et accepte qu'aucune revalorisation ne sera due tant que les sommes et éléments ci-dessus mentionnés n'auront pas été remis à Generali Vie par l'actuel organisme gestionnaire de mon PEA.

Fait à _____, le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du titulaire

Données personnelles du Souscripteur :

Pour toute information sur le traitement de vos données personnelles et sur vos droits, Generali Vie vous invite à consulter l'annexe 1 « Information sur le traitement de vos données personnelles » figurant dans la Note d'information valant Conditions générales du contrat ou sur le site www.generali.fr/donnees-personnelles/information-clientsEP.