



**Avenant aux Contrats**  
**CONDITIONS SPECIFIQUES D'INVESTISSEMENT SUR**  
**~ OPCIMMO P ~**  
**(FR0011066802)**

Souscripteur\* : \_\_\_\_\_ Co-souscripteur\*\* : \_\_\_\_\_

Date de naissance\* : \_\_\_\_\_ Date de naissance\*\* : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Nom de Contrat\* : \_\_\_\_\_

Numéro de Contrat\* : \_\_\_\_\_

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

*\*Ces données sont obligatoires, à défaut la demande de versement et/ou d'arbitrage ne sera pas prise en compte*

*\*\*Ces données sont obligatoires en cas de co-souscription du contrat, à défaut la demande de versement et/ou d'arbitrage ne sera pas prise en compte*

**En cas de co-souscription, les stipulations prévues dans le présent avenant ainsi que l'ensemble des déclarations et engagements du Souscripteur, notamment les réponses apportées au questionnaire et la mention manuscrite figurant dans le pavé de signature, engagent de la même manière le Co-Souscripteur.**

**Nouvelle souscription**

Je souhaite effectuer un versement d'un montant de \_\_\_\_\_ €, sur le support en unités de compte **OPCI OPCIMMO P**.

**Joindre impérativement le Bulletin de souscription sur lequel sera indiquée la répartition totale du versement initial.**

**Versement libre complémentaire**

J'effectue sur mon contrat un versement libre complémentaire d'un montant de \_\_\_\_\_ €, à investir sur le support en unités de compte **OPCI OPCIMMO P**

**Joindre impérativement le Bulletin de versement libre complémentaire sur lequel sera indiquée la répartition totale du versement libre complémentaire.**

**J'effectue un arbitrage** selon la répartition suivante :

**Désinvestissement à partir d'un (des) supports en unité(s) de compte et/ou d'un (des) fonds Euros :**

<u>Libellé du support</u>	<u>Code ISIN</u>	<u>Montant brut en euros ou en %*</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Réinvestissement à 100% sur le support en unité de compte :

**OPCI OPCIMMO P (FR0011066802)**

*\*Rayez la mention inutile*

Mode de règlement :

par chèque bancaire, ci-joint n° \_\_\_\_\_ libellé à l'ordre de **Generali Vie exclusivement** et tiré sur le compte du Souscripteur, auprès de la banque : \_\_\_\_\_

par virement (joindre obligatoirement une copie de l'avis d'exécution du virement) sur le compte de **Generali Vie exclusivement**, et tiré sur le compte du Souscripteur auprès de la banque : \_\_\_\_\_

*Tout versement en espèces est exclu.*

Souscripteur :  
Co-Souscripteur :  
  
Paraphes(s)



Je prends connaissance de l'avenant aux Conditions Générales de mon contrat sur les conditions d'investissement sur le support en unités de compte **OPCI OPCIMMO P**.

## AVENANT A LA NOTE D'INFORMATION VALANT CONDITIONS GENERALES

### ARTICLE 1 / DISPOSITIONS ESSENTIELLES

Pour les contrats comportant un encadré sur les dispositions essentielles, les deux premières phrases du point 4 de l'encadré « Dispositions Essentielles du contrat » de la Note d'Information valant Conditions Générales sont modifiées comme suit :

4. Le contrat comporte une faculté de rachat. Les sommes sont versées par l'Assureur dans un délai de deux (2) mois.

*Les autres dispositions de cet encadré demeurent inchangées.*

### ARTICLE 2 / CONDITIONS D'INVESTISSEMENT SUR L'OPCI OPCIMMO P

L'investissement sur le support en unité de compte **OPCI OPCIMMO P** sera réalisé lors d'un versement initial ou d'un versement libre complémentaire ou d'un arbitrage.

Ce support en unité de compte n'est pas éligible dans le cadre des options de gestion proposées au contrat (versement libre programmé, rachat partiel programmé, etc.).

Par dérogation aux dispositions relatives aux modalités de règlement suivant la réception par l'assureur d'une demande de désinvestissement prévues dans les Conditions Générales du contrat, il est précisé que toute demande de désinvestissement sur l'**OPCI OPCIMMO P** sera effectuée dans les deux (2) mois maximum suivant la réception de la demande de désinvestissement accompagnée de toutes les pièces nécessaires.

### ARTICLE 3 / VALEUR LIQUIDATIVE ET DATES DE VALEURS

La valeur liquidative de l'**OPCI OPCIMMO P** est bimensuelle et est établie le 15 de chaque mois, à l'exception des samedis, dimanches et jours fériés légaux en France, auquel cas la valeur liquidative est établie le jour ouvré strictement précédent ainsi que le dernier jour ouvré de chaque mois.

Conformément aux dispositions de l'article R131-6 du Code des assurances, la valeur retenue en cas d'investissement ou de désinvestissement des sommes investies sur l'**OPCI OPCIMMO P** (en cas de rachat ou de décès) est égale à la contrevaletur en devises ou en euros des parts/actions, conformément aux dispositions relatives aux dates de valeurs sur les supports en unités de comptes applicable, après toute demande d'investissement ou de désinvestissement sur les supports en unités de comptes, précisées dans les Conditions Générales du Contrat.

### ARTICLE 4 / DISTRIBUTION DES REVENUS GENERES PAR L'OPCI OPCIMMO P

Dans l'hypothèse où l'**OPCI OPCIMMO P** serait fermée à la commercialisation et/ou les parts de l'**OPCI OPCIMMO P** ne seraient plus disponibles, les éventuels revenus dégagés ne pourront plus être réinvestis au sein dudit support et pourront être reversés au sein d'un support d'investissement disponible au sein du contrat et sous les mêmes conditions qu'un versement libre.

Souscripteur :  
Co-Souscripteur :  
  
Paraphes(s)



**SIGNATURE(S)**

**Le Souscripteur reconnaît avoir pris connaissance des dispositions des présentes et en accepte les termes. Il reconnaît avoir reçu et pris connaissance des Statuts ainsi que de la note détaillée de l'OPCI OPCIMMO P (ci-après la « Documentation »), présentant notamment les caractéristiques principales de l'OPCI OPCIMMO P et des avertissements décrits dans celle-ci ainsi que de ses particularités de fonctionnement.**

**Le Souscripteur déclare avoir été clairement informé qu'en investissant sur des supports en unités de compte, il prend à sa charge le risque lié à la variation des cours de chacune de celles qu'il a souscrites.**

**L'Assureur ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte, mais pas sur leurs valeurs, celles-ci étant par nature sujettes à des fluctuations à la hausse ou à la baisse.**

**Le Souscripteur doit obligatoirement reproduire, ci-après, la mention suivante, sans ratures et/ou ajouts de mots : « Je reconnais avoir reçu de mon Courtier la Documentation précitée. J'ai compris et accepte les risques liés à mon investissement. »**

---

---

---

---

---

---

**Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_**

*(en deux exemplaires originaux)*

Souscripteur : \_\_\_\_\_

Co-Souscripteur : \_\_\_\_\_

Signature(s) du (des) Souscripteur (s) précédée(s) de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Les informations demandées sont nécessaires aux fins de satisfaire à votre demande ou d'effectuer des actes de souscription ou de gestion de vos contrats. Ces informations, de même que celles recueillies ultérieurement, pourront être utilisées par Generali Vie pour des besoins de connaissance client, de prospection (sous réserve du respect de votre droit d'opposition ou de l'obtention de votre accord à la prospection conformément aux exigences légales) d'animation commerciale, d'études statistiques, de recouvrement, d'évaluation et gestion du risque, de sécurité et prévention des impayés et de la fraude, de respect des obligations légales et réglementaires.

Ces informations pourront être communiquées en tant que de besoin et au regard des finalités mentionnées ci-dessus, aux entités du Groupe Generali en France, ainsi que si nécessaire à ses partenaires, intermédiaires et réassureurs, sous-traitants et prestataires, dans la limite nécessaire à l'exécution des tâches qui leur sont confiées. Par ailleurs, en vue de satisfaire aux obligations légales et réglementaires, Generali Vie peut être amené à communiquer des informations à des autorités administratives ou judiciaires légalement habilitées.

Conformément aux dispositions de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition pour motifs légitimes sur l'ensemble des données vous concernant que vous pouvez exercer sur simple demande auprès de Generali Vie – Conformité - TSA 70100 - 75309 Paris Cedex 09.