

# Réalisez jusqu'à 50 % d'économies sur l'assurance de votre prêt !



**C : COURTAGE**

Votre spécialiste en assurance de prêt



## - PROPOSITION D'ASSURANCE -

Code :      Sous-code :   Code stat :   Référence Interne : \_\_\_\_\_

### PERSONNE À ASSURER

A REMPLIR EN MAJUSCULES

Monsieur  Madame  Mademoiselle

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Date de naissance :       Nationalité : \_\_\_\_\_ Profession exacte : \_\_\_\_\_

Références et date de délivrance du document d'identité présenté : \_\_\_\_\_

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

Code postal :      Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone :       Adresse email : \_\_\_\_\_

### SOUSCRIPTEUR (Si différent de la personne à assurer)

A REMPLIR EN MAJUSCULES

Monsieur  Madame  Mademoiselle  Société (\*)

Nom, prénom ou Raison Sociale : \_\_\_\_\_

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

Code postal :      Ville : \_\_\_\_\_

Statut juridique(\*) : \_\_\_\_\_ N° SIREN(\*) : \_\_\_\_\_

(\*) Joindre extrait Kbis de moins de 3 mois

Nom du correspondant représentant la Société(\*) : \_\_\_\_\_ Téléphone :

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(S) PRÊT(S)

Objet du(des) prêt(s) :  Achat résidence principale  Prêt professionnel \_\_\_\_\_

Autres (à préciser) : \_\_\_\_\_

Prêt n°	Montant initial du prêt	Quotité à garantir %	Durée totale du prêt (différé inclus, en mois)	Différé d'amortissement (en mois) (*)	Taux d'intérêt	Type de taux		Type de prêt		
						Fixe	Variable	Prêt amortissable	Prêt in fine(*)	Autre (à préciser)
1	€					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
2	€					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
3	€					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
4	€					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

(\*) En cas de prêt in fine ou de prêt amortissable avec différé, y a-t-il remboursement des intérêts pendant la période de différé :  OUI  NON

Si NON, veuillez préciser le montant à garantir (capital + intérêts de la période de différé) : \_\_\_\_\_ €

### GARANTIES

Décès + Perte Totale et Irréversible d'Autonomie

Invalidité Permanente Totale

Incapacité Temporaire Totale (franchise 90 jours)

Perte d'emploi

Date d'effet souhaitée :

Débloqué des fonds prévu à cette date:  OUI  NON

Date de prélèvement souhaitée :  Le 6 de chaque mois

Le 20 de chaque mois

### BENEFICIAIRE EN CAS DE DECES

Organisme prêteur : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

N° téléphone :       N° fax :       Nom du correspondant : \_\_\_\_\_

Autre(s) bénéficiaire(s) à préciser : \_\_\_\_\_

### PRIME (minimum 20 € par échéance)

Variable

Constante

Périodicité :  Mensuelle

Trimestrielle

Semestrielle

Annuelle

Unique

Frais de dossier : 20 € Montant de la première prime : \_\_\_\_\_ €

