

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



**C : COURTAGE**

Votre spécialiste en assurance de prêt



# AIG VIE

Tour AIG - TSA 22 222  
92919 PARIS LA DEFENSE CEDEX



5 2 1 3 0  
C: COURTAGE  
17 villa du Petit Parc  
84000 CRETEIL



## DÉCLARATION DE SANTÉ SENIOR

A compléter par les assurés âgés de 66 ans à 80 ans s'assurant pour un capital compris entre 7 500 € et 30 000 €

Je soussigné(e) (**NOM, Prénom**) : \_\_\_\_\_  
déclare :

- Ne pas avoir été hospitalisé(e) plus de 8 jours (consécutifs ou non) au cours des 5 dernières années.
- Ne pas devoir être hospitalisé(e) ou subir des examens médicaux au cours des 6 prochains mois.
- Ne pas avoir été soumis(e), au cours des 5 dernières années, ou être soumis(e) à un traitement pour une affection : cancéreuse, neurologique, psychiatrique, métabolique (diabète ou hyperlipidémie), urinaire, pulmonaire, ostéo articulaire, rhumatismale, musculaire, cardio-vasculaire, digestive ou résultant d'une immuno déficience acquise.
- Ne pas être en rééducation ou recevoir, plus d'une fois par mois, des soins médicaux à domicile ou à l'hôpital.
- Ne pas être ou avoir été pensionné(e) pour une invalidité d'un taux supérieur à 10%.
- Que la différence entre ma taille en cm et mon poids en kg est comprise entre 80 et 120.

Fait à \_\_\_\_\_

Le [ ] [ ] [ ] [ ] 20 [ ] [ ]

Signature de la personne à assurer

**Notez bien : Si vous ne pouvez pas signer cette déclaration, vous devez systématiquement remplir le QUESTIONNAIRE DE SANTÉ détaillé ci-joint. Le cas échéant, des formalités complémentaires pourront vous être demandées ensuite par AIG VIE.**