

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



**C : COURTAGE**

Votre spécialiste en assurance de prêt



# ●●● Rapport Moral et Financier

**Pour un traitement plus rapide de votre dossier, complétez le soigneusement :**

- Jusqu'à 2 millions d'euros : formalités simplifiées, complétez le questionnaire avec des éléments déclaratifs.
- Au-delà de 2 millions d'euros : en plus du questionnaire à compléter, joignez impérativement les pièces demandées.

Pour toute question, n'hésitez pas à nous joindre au :

 **N° Azur 0 810 000 411**

PRIX D'APPEL LOCAL

E-mail : [service.vip@aig.com](mailto:service.vip@aig.com)



# ●●● Rapport Moral et Financier

## OBLIGATOIRE POUR LE TRAITEMENT DU DOSSIER

(tout dossier non signé par les parties désignées et non accompagné des pièces justificatives demandées ne pourra être traité)

Les informations recueillies au moyen de ce document seront traitées avec la plus grande **confidentialité** et sont soumises aux règles déontologiques relatives au respect du secret professionnel.

Vous souhaitez vous assurer pour un montant important.

Afin de mieux apprécier vos besoins d'assurance, nous vous demandons de bien vouloir remplir ce dossier, et de l'accompagner, le cas échéant, des pièces demandées.

**1) Dans tous les cas, quel que soit votre besoin d'assurance, complétez les pages 3 et 4 comportant les renseignements généraux vous concernant.**

**2) Ensuite, en fonction de la (des) couverture(s) et du montant souhaités :**

- si le montant à assurer est  $\leq$  2 millions d'euros, complétez vous-même les rubriques appropriées et apposez votre signature ;
- si le montant à assurer est  $>$  2 millions d'euros, faites compléter et signer les rubriques correspondantes par les intervenants ci-dessous.


Couverture <b>Emprunt Personnel</b> à compléter par l'établissement financier prêteur :	<b>Rubrique 1</b>
Couverture <b>Emprunts Professionnels</b> à compléter par l'établissement financier prêteur :	<b>Rubrique 2</b>
Couverture <b>Prévoyance Familiale</b> à compléter par l'Assuré :	<b>Rubrique 3</b>
Couverture des <b>Droits de Succession</b> à compléter par un conseiller patrimonial indépendant :	<b>Rubrique 4</b>
Couverture <b>Homme-Clé</b> à compléter par l'entreprise bénéficiaire :	<b>Rubrique 5</b>
Couverture <b>Associés</b> à compléter par l'entreprise :	<b>Rubrique 6</b>
<b>LBO / MBO</b> à compléter par l'entreprise et l'établissement financier prêteur :	<b>Rubriques 2 et 5</b>

Selon les besoins, il peut y avoir plusieurs rubriques à compléter.

Pour chacune des rubriques, quand le montant à assurer est  $>$  2 millions d'euros, la liste des pièces à joindre figure dans un encadré bleu situé à la fin de chaque rubrique.

N'hésitez pas à joindre une annexe sur papier libre comportant vos coordonnées, si vous souhaitez apporter des précisions supplémentaires.

### Vous pouvez désormais joindre les ingénieurs conseil du Service VIP :

- > Par téléphone de **9h00 à 18h00 sans interruption** :  PRIX D'APPEL LOCAL
- > Par fax : **01 49 02 47 83**
- > Par e-mail : **service.vip@aig.com**
- > Par courrier : **AIG VIE - Service VIP - Tour AIG - 92079 Paris La Défense cedex**



## Renseignements généraux à compléter obligatoirement

### PERSONNE À ASSURER

N° Police : 
 M.  Mme  Mlle
Nom Prénom CAPITAL TOTAL À ASSURER :  €

### SOUSCRIPTEUR SI DIFFÉRENT DE L'ASSURÉ

 M.  Mme  Mlle  Société
Souscripteur Adresse Code Postal Ville Tél. E-mail 
*A compléter si le souscripteur est une personne morale*
Raison sociale Forme juridique :  S.A.  S.A.R.L. E.U.R.L.  Autre Date de création 

Lien avec l'entreprise bénéficiaire :

### COHÉRENCE ENTRE L'OBJET DE L'ASSURANCE ET LA CLAUSE BÉNÉFICIAIRE

#### ■ Emprunt Personnel (assurer un emprunt personnel)

Clause bénéficiaire → l'Etablissement prêteur → Rubrique 1 à compléter par l'Etablissement prêteur

#### ■ Emprunt Professionnel (assurer un emprunt professionnel)

Clause bénéficiaire → l'Etablissement prêteur → Rubrique 2 à compléter par l'Etablissement prêteur

#### ■ Prévoyance Familiale (protéger sa famille)

Clause bénéficiaire → les Héritiers → Rubrique 3 à compléter par l'Assuré

#### ■ Couverture des Droits de Succession (payer les droits de succession)

Clause bénéficiaire → les Héritiers → Rubrique 4 à compléter par un conseiller patrimonial indépendant

#### ■ Homme-Clé (assurer la pérennité de l'entreprise en cas de disparition de l'homme-clé)

Clause bénéficiaire → l'Entreprise → Rubrique 5 à compléter par l'Entreprise

#### ■ Associés (protéger le capital social de l'entreprise)

Clause bénéficiaire → le(s) Associé(s) → Rubrique 6 à compléter par l'Entreprise

#### ■ LBO / MBO (rachat d'entreprise)

Clause bénéficiaire → l'Etablissement prêteur → Rubriques 2 et 5 à compléter par l'Etablissement prêteur

Clause bénéficiaire → l'Entreprise → Rubriques 2 et 5 à compléter par l'Entreprise



# Assurances antérieures et souscriptions simultanées

(Attention : ces éléments sont indispensables à l'établissement du dossier)

## Reprise à la concurrence

Non

Oui, Précisez :

**Si OUI, joindre une copie de la police actuellement en cours**

Compagnie détentrice du contrat

Date de souscription

Durée initiale

Echéance

Prime annuelle TTC

Conditions d'acceptation

Motifs de la reprise

## Souscriptions simultanées

Le candidat est-il en cours de négociation avec d'autres compagnies d'assurance pour le même ou d'autres contrats ?

Non

Oui, Précisez :

1

2

3

Compagnie

Montant des capitaux

## Assurances antérieures (Décès et Invalidité)

de l'assuré :  Non

Oui

*Ne pas mentionner les produits de capitalisation et de retraite*

1

2

3

Compagnie

Montant des garanties décès

Montant des garanties invalidité

Rente Invalidité (montant)

Objet de l'assurance\*

Durée

Date de souscription

\* couverture d'emprunt, prévoyance familiale, couverture des droits de succession, ou autres couvertures décès

**Je déclare exacts les renseignements mentionnés dans ce rapport moral et financier. Conformément aux dispositions de l'article L113-8 du Code des Assurances, toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle de l'assuré entraîne la nullité de l'assurance.**

Fait à  le

**Apporteur**

**Personne à assurer**

**Souscripteur**  
*si différent de l'assuré*

Signature

Signature

Signature et/ou cachet de l'entreprise

Nom du signataire

Nom et prénom du signataire

Nom et fonction du signataire



# Renseignements complémentaires

## Rubrique 1 : Couverture Emprunt Personnel

### PRÊT PERSONNEL

Montant total du prêt :  Montant à assurer :  Montant annuel des remboursements :

Date de déblocage des fonds :       Durée :  Taux :  %

Type de prêt :

Amortissable  In fine, le prêt est-il nanti par des valeurs mobilières de placement ?  Non  Oui (précisez)  % du prêt  
 Relais  Autre :

Dans le cas d'un crédit bail, précisez le nombre de loyers annuels constituant le capital décès :

Dans le cas d'un prêt à caractère revolving, montant maximal envisagé :

Dans le cas d'un prêt contracté par 2 personnes ou plus, quel pourcentage de la somme empruntée est à assurer sur chaque tête ? Personne à assurer :  %

Nom et prénom du co-emprunteur :   %

Existe-t-il un lien entre le vendeur et l'acheteur ?  Non  Oui (lequel)

Utilisation du prêt :

S'agit-il d'un investissement à but locatif ?  Oui  Non Montant des loyers prévus :  €

La souscription d'un contrat d'assurance décès reposant sur la tête de l'emprunteur a-t-elle été exigée ?  Oui  Non

Si Non, précisez la raison de la souscription :

Salaires et dividendes bruts annuels : Année en cours :  € Année précédente :  €

Nom et prénom de la personne à assurer

Fait à  le

**Pour tout dossier > 2 millions d'euros, faites compléter et signer cette rubrique par l'établissement financier prêteur et joignez impérativement :**  
- Une copie du tableau d'amortissement, à défaut l'échéancier provisoire de remboursement validé par l'établissement prêteur.  
- Les deux derniers avis d'imposition.

Personne à assurer

Signature

Etablissement financier prêteur

Signature et cachet

*Attention :* en fonction de l'importance des capitaux et des éléments déjà fournis, l'assureur se réserve la possibilité de demander des justificatifs complémentaires.

Nom et fonction du signataire



# Renseignements complémentaires (suite)

## Rubrique 2 : Couverture Emprunts Professionnels

### PRÊT PROFESSIONNEL N°1

Nom de l'entreprise bénéficiaire du prêt : \_\_\_\_\_  
 Montant total du prêt : \_\_\_\_\_ Montant à assurer : \_\_\_\_\_  
 Date de déblocage des fonds : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Durée : \_\_\_\_\_ Taux : \_\_\_\_\_ %  
 Nature du prêt : Prêt à remboursement :  périodique constant  amortissable  
 In fine, le prêt est-il nanti par des valeurs mobilières de placement ?  Non  Oui (précisez) \_\_\_\_\_ % du prêt  
 Crédit-bail, précisez le nombre de loyers annuels constituant le capital décès : \_\_\_\_\_  
 Facilité de trésorerie  Relais  Autre (Précisez) \_\_\_\_\_

Utilisation des fonds :

Investissement	Objet : _____ Résultat courant avant impôt des 3 dernières années : Année ____/____/____ : _____ € Année ____/____/____ : _____ € Année ____/____/____ : _____ € Si investissement à but locatif, indiquez le montant des loyers prévus : _____ €
Restructuration de la dette	Objet : _____
Achat de la société, LBO/MBO, acquisition de société avec création d'une structure de rachat	Nom de la société rachetée : _____ Pourcentage du nombre de parts ou actions rachetées : _____ % Résultat courant avant impôt des 3 dernières années : De la société souscriptrice :                      De la société rachetée : Année ____/____/____ : _____ €                      Année ____/____/____ : _____ € Année ____/____/____ : _____ €                      Année ____/____/____ : _____ € Année ____/____/____ : _____ €                      Année ____/____/____ : _____ €

La souscription d'un contrat d'assurance décès reposant sur la tête de l'emprunteur a-t-elle été exigée ?  Oui  Non  
 Si Non, précisez la raison de la souscription : \_\_\_\_\_  
 La personne à assurer est-elle caution du prêt ?  Non  Oui (précisez) \_\_\_\_\_ %  
 Existe-t-il un lien entre le vendeur et l'acheteur  Non  Oui (précisez) \_\_\_\_\_  
 Clause bénéficiaire si autre que l'établissement prêteur :  clause bénéficiaire "séquestre"  
 autre \_\_\_\_\_  
 Quelle est la fonction de la personne à assurer dans l'entreprise ? \_\_\_\_\_ depuis \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Est-elle rémunérée ?  Non  Oui, précisez son salaire brut annuel actuel : \_\_\_\_\_ €  
 Est-elle détentrice de parts directes ou indirectes au sein de l'entreprise ?  Non  Oui (précisez) indirecte \_\_\_\_\_ % directe \_\_\_\_\_ %

Nom et prénom de la personne à assurer \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Pour tout dossier > 2 millions d'euros, faites compléter et signer cette rubrique par l'établissement financier prêteur et joignez impérativement :**  
 - Une copie du tableau d'amortissement ou l'échéancier de loyers validé par l'établissement prêteur.  
 - Le dernier bilan et compte de résultat de l'entreprise bénéficiaire du prêt.

Personne à assurer

Signature

Établissement financier prêteur

Signature et cachet

Nom et fonction du signataire

*Attention :* en fonction de l'importance des capitaux et des éléments déjà fournis, l'assureur se réserve la possibilité de demander des justificatifs complémentaires.



# Renseignements complémentaires (suite)

## Rubrique 2 : Couverture Emprunts Professionnels (suite)

### PRÊT PROFESSIONNEL N°2

Nom de l'entreprise bénéficiaire du prêt : \_\_\_\_\_  
 Montant total du prêt : \_\_\_\_\_ Montant à assurer : \_\_\_\_\_  
 Date de déblocage des fonds : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Durée : \_\_\_\_\_ Taux : \_\_\_\_\_ %  
 Nature du prêt : Prêt à remboursement :  périodique constant  amortissable  
 In fine, le prêt est-il nanti par des valeurs mobilières de placement ?  Non  Oui (précisez) \_\_\_\_\_ % du prêt  
 Crédit-bail, précisez le nombre de loyers annuels constituant le capital décès : \_\_\_\_\_  
 Facilité de trésorerie  Relais  Autre (Précisez) \_\_\_\_\_

Utilisation des fonds :

Investissement	Objet : _____ Résultat courant avant impôt des 3 dernières années : Année ____/____/____ : _____ € Année ____/____/____ : _____ € Année ____/____/____ : _____ € Si investissement à but locatif, indiquez le montant des loyers prévus : _____ €
Restructuration de la dette	Objet : _____
Achat de la société, LBO/MBO, acquisition de société avec création d'une structure de rachat	Nom de la société rachetée : _____ Pourcentage du nombre de parts ou actions rachetées : _____ % Résultat courant avant impôt des 3 dernières années : De la société souscriptrice : Année ____/____/____ : _____ € Année ____/____/____ : _____ € Année ____/____/____ : _____ € De la société rachetée : Année ____/____/____ : _____ € Année ____/____/____ : _____ € Année ____/____/____ : _____ €

La souscription d'un contrat d'assurance décès reposant sur la tête de l'emprunteur a-t-elle été exigée ?  Oui  Non  
 Si Non, précisez la raison de la souscription : \_\_\_\_\_  
 La personne à assurer est-elle caution du prêt ?  Non  Oui (précisez) \_\_\_\_\_ %  
 Existe-t-il un lien entre le vendeur et l'acheteur ?  Non  Oui (précisez) \_\_\_\_\_  
 Clause bénéficiaire si autre que l'établissement prêteur :  clause bénéficiaire "séquestre"  
 autre \_\_\_\_\_  
 Quelle est la fonction de la personne à assurer dans l'entreprise ? \_\_\_\_\_ depuis \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Est-elle rémunérée ?  Non  Oui, précisez son salaire brut annuel actuel : \_\_\_\_\_ €  
 Est-elle détentrice de parts directes ou indirectes au sein de l'entreprise ?  Non  Oui (précisez) indirecte \_\_\_\_\_ % directe \_\_\_\_\_ %

Nom et prénom de la personne à assurer \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Pour tout dossier > 2 millions d'euros, faites compléter et signer cette rubrique par l'établissement financier prêteur et joignez impérativement :**

- Une copie du tableau d'amortissement ou l'échéancier de loyers validé par l'établissement prêteur.
- Le dernier bilan et compte de résultat de l'entreprise bénéficiaire du prêt.

Personne à assurer

Signature

Etablissement financier prêteur

Signature et cachet

Nom et fonction du signataire

*Attention : en fonction de l'importance des capitaux et des éléments déjà fournis, l'assureur se réserve la possibilité de demander des justificatifs complémentaires.*



# Renseignements complémentaires (suite)

## Rubrique 2 : Couverture Emprunts Professionnels (suite)

### PRÊT PROFESSIONNEL N°3

Nom de l'entreprise bénéficiaire du prêt : \_\_\_\_\_  
 Montant total du prêt : \_\_\_\_\_ Montant à assurer : \_\_\_\_\_  
 Date de déblocage des fonds : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Durée : \_\_\_\_\_ Taux : \_\_\_\_\_ %  
 Nature du prêt : Prêt à remboursement :  périodique constant  amortissable  
 In fine, le prêt est-il nanti par des valeurs mobilières de placement ?  Non  Oui (précisez) \_\_\_\_\_ % du prêt  
 Crédit-bail, précisez le nombre de loyers annuels constituant le capital décès : \_\_\_\_\_  
 Facilité de trésorerie  Relais  Autre (Précisez) \_\_\_\_\_

Utilisation des fonds :

Investissement	Objet : _____ Résultat courant avant impôt des 3 dernières années : Année [ ][ ][ ][ ] : _____ € Année [ ][ ][ ][ ] : _____ € Année [ ][ ][ ][ ] : _____ € Si investissement à but locatif, indiquez le montant des loyers prévus : _____ €
Restructuration de la dette	Objet : _____
Achat de la société, LBO/MBO, acquisition de société avec création d'une structure de rachat	Nom de la société rachetée : _____ Pourcentage du nombre de parts ou actions rachetées : _____ % Résultat courant avant impôt des 3 dernières années : De la société souscriptrice : Année [ ][ ][ ][ ] : _____ € Année [ ][ ][ ][ ] : _____ € Année [ ][ ][ ][ ] : _____ € De la société rachetée : Année [ ][ ][ ][ ] : _____ € Année [ ][ ][ ][ ] : _____ € Année [ ][ ][ ][ ] : _____ €

La souscription d'un contrat d'assurance décès reposant sur la tête de l'emprunteur a-t-elle été exigée ?  Oui  Non  
 Si Non, précisez la raison de la souscription : \_\_\_\_\_  
 La personne à assurer est-elle caution du prêt ?  Non  Oui (précisez) \_\_\_\_\_ %  
 Existe-t-il un lien entre le vendeur et l'acheteur ?  Non  Oui (précisez) \_\_\_\_\_  
 Clause bénéficiaire si autre que l'établissement prêteur :  clause bénéficiaire "séquestre"  
 autre \_\_\_\_\_  
 Quelle est la fonction de la personne à assurer dans l'entreprise ? \_\_\_\_\_ depuis [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
 Est-elle rémunérée ?  Non  Oui, précisez son salaire brut annuel actuel : \_\_\_\_\_ €  
 Est-elle détentrice de parts directes ou indirectes au sein de l'entreprise ?  Non  Oui (précisez) indirecte \_\_\_\_\_ % directe \_\_\_\_\_ %

Nom et prénom de la personne à assurer \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

**Pour tout dossier > 2 millions d'euros, faites compléter et signer cette rubrique par l'établissement financier prêteur et joignez impérativement :**  
 - Une copie du tableau d'amortissement ou l'échéancier de loyers validé par l'établissement prêteur.  
 - Le dernier bilan et compte de résultat de l'entreprise bénéficiaire du prêt.

Personne à assurer

Signature

Etablissement financier prêteur

Signature et cachet

Nom et fonction du signataire

**Attention :** en fonction de l'importance des capitaux et des éléments déjà fournis, l'assureur se réserve la possibilité de demander des justificatifs complémentaires.



# Renseignements complémentaires (suite)

## Rubrique 3 : Couverture Prévoyance Familiale

Montant du capital à assurer

Mode de calcul du capital à assurer

Salaires et dividendes bruts annuels de l'assuré : Année en cours  € | Année précédente  €

Autres éléments pris en considération et mode de calcul

Bénéficiaires

Nom et prénom de la personne à assurer

Fait à  le

Personne à assurer

Signature

**Pour tout dossier > 2 millions d'euros, joindre impérativement les deux derniers avis d'imposition (ou déclarations de revenus) et justificatifs des autres revenus du travail.**

*Attention : en fonction de l'importance des capitaux et des éléments déjà fournis, l'assureur se réserve la possibilité de demander des justificatifs complémentaires.*

## Rubrique 4 : Couverture des Droits de Succession

Montant à assurer  €

Situation de Famille :  Célibataire  Concubin(e)  Pacsé(e)  Marié(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

Régime matrimonial :

Dispositions testamentaires :  Non  Oui

Une donation partage a-t-elle été effectuée ?  Non  Oui (précisez)

Evaluation du Patrimoine personnel :

- Rédigez le descriptif des éléments du patrimoine personnel sur papier libre
- Rédigez le descriptif de la valorisation des biens professionnels sur papier libre

Actif Net :

Passif Net :

Bénéficiaires de la succession :

**Nom(s), prénom(s) et date de naissance** **Qualité (par exemple : conjoint, enfant...)**

1

2

3

4

5

6

Répartition du capital successoral versé entre les bénéficiaires	Montant des droits de succession correspondants
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>
3 <input type="text"/>	<input type="text"/>
4 <input type="text"/>	<input type="text"/>
5 <input type="text"/>	<input type="text"/>
6 <input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom et prénom de la personne à assurer

Fait à  le

**Pour tout dossier > 2 millions d'euros, faites compléter et signer cette rubrique par un conseiller patrimonial indépendant et joignez impérativement un bilan patrimonial, une copie de la déclaration ISF, les éléments relatifs à la valorisation de l'entreprise et tous autres éléments justificatifs de l'année en cours.**

Personne à assurer

Signature

Conseil patrimonial indépendant

Signature

Nom et fonction du signataire

*Attention : en fonction de l'importance des capitaux et des éléments déjà fournis, l'assureur se réserve la possibilité de demander des justificatifs complémentaires.*



# Renseignements complémentaires (suite)

## Rubrique 5 : Couverture Homme-Clé

### ENTREPRISE BÉNÉFICIAIRE

Date de création       Forme juridique :  N° SIREN   
 Raison sociale  Secteur d'activité :   
 Adresse de la société

Trois dernières années	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chiffre d'Affaires	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Masse salariale	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Résultat courant avant impôt	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Résultat net	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €

### PERSONNE À ASSURER

Date d'entrée dans l'entreprise       Contribution réelle au chiffre d'affaires de l'entreprise  %  
 Activité dans l'entreprise  Depuis quand ?        
 Est-elle titulaire d'un contrat à durée déterminée ?  Non  Oui Si oui, date d'expiration :        
 Est-elle détentrice de parts, etc. ?  Non  Oui Si oui, quel pourcentage du capital détient-elle ?

Rémunération	Année en cours	Année précédente
Salaire brut annuel	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Primes et bonus	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Dividendes	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Autres	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €

Montant à assurer  €  
 Qui a décidé la souscription du contrat d'assurance ?  Le Conseil d'administration ou l'assemblée générale (joindre copie du PV.)  l'Assuré  
 Un établissement financier  Un juriste, expert-comptable  Une société de capital-risque  Autre   
 Existe-t-il d'autres contrats homme-clé au sein de l'entreprise ?  Non  Oui (combien et pour quel montant global ?)   
 Comment le capital à assurer a-t-il été déterminé (précisez également les paramètres utilisés et le mode de calcul)

Nom et prénom de la personne à assurer

Fait à  le

**Pour tout dossier > 2 millions d'euros, faites compléter et signer cette rubrique par l'entreprise bénéficiaire et joignez impérativement une copie :**

- des bilans, des comptes de résultat et des annexes des 3 dernières années.
- des 2 derniers avis d'imposition.
- des justificatifs d'autres éléments pris en considération (ex : Business Plan dans le cadre des start-up).
- des statuts de la société nouvellement créée.
- extrait Kbis.

#### Personne à assurer

Signature

#### Entreprise

Signature et cachet de l'entreprise

Nom et fonction du signataire

*Attention : en fonction de l'importance des capitaux et des éléments déjà fournis, l'assureur se réserve la possibilité de demander des justificatifs complémentaires.*



# Renseignements complémentaires (suite)

## Rubrique 6 : Couverture Associés

Montant à assurer :

Date de création de la société       Forme juridique :  SARL  SCP  Autre

Raison sociale :

Adresse de la société:

Pourcentage du capital détenu par la personne à assurer :  %      Nombre d'associés dans l'entreprise :

Existe-t-il un pacte d'associés ?  Oui  Non

Nom et prénoms des associés bénéficiaires	Pourcentage de capital détenu	Personne à assurer OUI / NON Si NON, précisez...
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Valorisation de l'entreprise et des parts détenues (préciser comment la valorisation de l'entreprise a été réalisée : paramètres et mode de calcul)

Résultat courant avant impôt des 3 dernières années :

Année     :  €

Année     :  €

Année     :  €

Y a-t-il d'autres contrats Associés ? - en vigueur ?  Oui  Non - en cours de souscription ?  Oui  Non

Date(s) de souscription :  Compagnie(s) :  Montant(s) :  Durée(s) :

Nom et prénom de la personne à assurer

Fait à  le

**Pour tout dossier > 2 millions d'euros, faites compléter et signer cette rubrique par l'entreprise et joignez impérativement une copie :**

- des bilans, des comptes de résultats et des annexes des 3 dernières années
- des statuts à jour.
- du Kbis à jour.
- du pacte d'associés.

**Personne à assurer**

*Signature*

**Entreprise**

*Signature et cachet de l'entreprise*

Nom et fonction du signataire

*Attention : en fonction de l'importance des capitaux et des éléments déjà fournis, l'assureur se réserve la possibilité de demander des justificatifs complémentaires.*



## ●●● La solidité financière du 1<sup>er</sup> réseau mondial d'assurances

Fondé en 1919 à Shanghai, le Groupe **AIG** est aujourd'hui le premier réseau mondial d'assurances avec plus de 86 000 salariés et une présence dans plus de 130 pays.

Sa capitalisation boursière le situe au 8<sup>ème</sup> rang des entreprises mondiales, tous secteurs d'activité confondus\*.

Spécialiste de la prévoyance décès, pionnière de l'approche tarifaire non-fumeur, **AIG VIE** est présente sur le marché français depuis plus de 30 ans.

\*The Business Week Global, 26/07/2004



Tour AIG,  
Paris La Défense

