

souscrit par La BANQUE DELUBAC & CIE (la Contractante) S.C.S au capital de 11 695 776 Euros, 16 place Saléon-Terras 07160 LE CHEYLARD, RCS Aubenas 305 776 890, intermédiaire d'assurance immatriculé à l'ORIAS sous le n° 07 027 153 (www.orias.fr) auprès de GENERALI VIE, entreprise régie par le Code des Assurances, S.A au capital de 299 197 104 Euros, RCS Paris 602 062 481, siège social : 11 boulevard Haussmann - 75009 PARIS, société appartenant au GROUPE GENERALI immatriculé sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026, ceci par l'intermédiaire de COHEN CORPORATE ASSURANCES, société de courtage d'assurance et de réassurance, société par actions simplifiée au capital de 1 432 600 Euros, dont le siège social est situé Immeuble Quai 33 - 33/34, quai de Dion-CS 70001 - 92814 Puteaux Cedex, Immatriculée au registre du commerce et des sociétés de Nanterre sous le numéro 311 248 637, Inscrite au registre de l'ORIAS sous le numéro 07 001 707 (www.orias.fr).

La BANQUE DELUBAC & CIE et COHEN CORPORATE ASSURANCES sont soumises au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution - 61 rue Taitbout 75436 Paris cedex 09. Le Contrat d'assurance n° 7308 est présenté par La BANQUE DELUBAC & CIE en qualité d'intermédiaire en assurance.

**EMPRUNTEUR SI DIFFERENT DE L'ASSURÉ**

Nom de la personne physique ou de la personne morale \_\_\_\_\_

Adresse N° \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

En qualité de : Emprunteur  Co-Emprunteur  Caution

**ASSURÉ**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse N° \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_\_\_ adresse email \_\_\_\_\_

En qualité de : Emprunteur  Co-Emprunteur  Caution

**DESCRIPTION DE L'OPÉRATION**

	Montant du prêt (en Euros)	Type de prêt (1)	Quotité à assurer (en %)	Montant à assurer (en Euros) (montant du prêt x quotité)	Durée totale du prêt (Dont différé)
Prêt 1					... mois
Prêt 2					... mois
Prêt 3					... mois
Encours déjà assuré sur le contrat 7308					
<b>Total prêt (s) à assurer + encours déjà assuré</b>					

(1) Type de prêt: 1 : IMMOBILIER AMORTISSABLE 2 : PROFESSIONNEL AMORTISSABLE 3 : IN FINE 4 : RELAIS 5 : DECOUVERT 6 : LIGNE D'ESCOMPTE-DAILY-SUBROGATION 7 : PRÊTS PERSONNELS À LA CONSOMMATION

**GARANTIES SOUHAITÉES**

Option 1 : Décès, P.T.I.A.

Option 2 : Décès, P.T.I.A., Incapacité, Invalidité Permanente Totale ou Partielle

(cette option ne peut pas être souscrite pour l'assurance des découverts, d'une ligne d'escompte, Daily ou Subrogation et pour les prêts en devises).

Option 3 : Décès seul (pour les proposantés âgés de 64 à 66 ans)

**FORMALITÉS D'ADHÉSION**

- Le questionnaire de santé ci-contre, doit être rempli dès le premier Euro à assurer.

MONTANT ASSURÉ EN EUROS	ÂGE ASSURÉ				
	jusqu'à 40 ans	41-45 ans	46-50 ans	51-60 ans	61-65 ans
Capital assuré <= 240 000 €	Questionnaire de santé				
240 001 < Montant <= 300 000 €	Questionnaire de Santé		QS + RM		
300 001 < Montant <= 500 000 €	QS + RM + BS0			QS + RM + BS0 + ECG1	
500 001 < Montant <= 2 000 000 d'€	QS + RM + BS1 + EU + ECG1		QS + RM + BS1 + EU + ECG2		
2 000 001 < Montant <= 2 300 000 €	QS + RM + BS1 + EU + ECG2			QS + RM + BS1 + EU + ECG3	

NB : Les examens médicaux ont une durée de validité de 6 mois

- QS Questionnaire de santé
- RM Rapport médical par Médecin agréé par la Cie, comprenant analyse d'urines par bandelettes réactives
- EU Examen d'urines (recherche dans les urines) : Sucre, Albumine, Leucocytes, Sang, Cytobactériologie des urines.
- ECG1 Electrocardiogramme de repos avec compte rendu du cardiologue (avec tracés et conclusions du cardiologue)
- ECG2 ECG1+ Electrocardiogramme d'effort avec compte rendu du cardiologue en l'absence de toute contre indication médicale (avec tracés et conclusions du cardiologue)
- ECG3 ECG1+ ECG2 + Echocardiographie avec son compte rendu
- BS0 Numération et Formule Sanguine, Plaquettes, Vitesse de sédimentation, Cholestérol Total / HDL, glycémie à jeun, Triglycérides,

Bilan sanguin formule 0 Créatinine, ASAT, ALAT, GGT et sérologie H.I.V. 1 et 2

- BS1 BS0 + dosage de la protéine C réactive, acide urique, phosphatase alcaline, Marqueurs de l'hépatite B (Ag Hbs) et de l'Hépatite C (AC anti-VHC).

Bilan sanguin formule 1 Pour les hommes de + de 50 ans dosage de l'Antigène Spécifique de la prostate

Formalités financières : Le rapport confidentiel et financier, ainsi que les justificatifs et toute la documentation sont exigés à partir de 2 000 000 d'Euros.

**VOUS DEVEZ IMPÉRATIVEMENT RÉPONDRE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ CI-CONTRE**

Loi informatique et libertés (art.27 et 31) et secret professionnel : les informations nominatives recueillies dans le cadre du présent contrat et ultérieurement sont destinées à l'Assureur, qui, de convention expresse, est autorisé à les conserver en mémoire informatique, à les utiliser, ainsi qu'à les communiquer aux sociétés de son groupe, à ses courtiers et Assureurs, voire à des tiers ou à des sous-traitants pour des besoins de gestion. Les droits d'accès et de rectification peuvent être exercés auprès du service ayant recueilli ces informations à l'adresse suivante : GENERALI VIE - Direction des Services aux Clients et des Opérations d'Assurances - Service Emprunteur - 7 bld Haussmann - 75442 Paris cedex 09. Par la signature de ce document, vous

Je soussigné(e) demande à adhérer au contrat d'assurance groupe n°7308.  
Je déclare avoir pris connaissance de la notice, en ma possession et en accepter les termes.  
Je désigne la BANQUE DELUBAC & CIE en tant que bénéficiaire des prestations prévues par ce contrat.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

Je reconnais avoir reçu un exemplaire de la présente liasse comprenant le questionnaire de santé, la notice et l'enveloppe sécurisée et avoir pris connaissance du dépliant AERAS.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

LA DECISION DE L'ASSUREUR VOUS SERA COMMUNIQUEE PAR LA REMISE D'UN CERTIFICAT D'ADHESION  
LA DECISION DE L'ASSUREUR EST VALABLE 6 MOIS.