



Garantie des Accidents de la Vie privée

Cette proposition est destinée à tout proposant sensibilisé sur les lourdes conséquences que peuvent entraîner les accidents de la vie domestique et courante, une couverture indispensable pour la cellule familiale. A réception de votre Fiche de pré-tarifification, nous vous adresserons une proposition tarifaire des plus personnalisée.

PROPOSANT

Nom, prénom,Date de naissance.....
 Adresse des locaux.....
 Code postal.....Ville.....
 Téléphone.....Télécopie.....Email.....

CONJOINT(E)

Nom, prénom,Date de naissance.....
 Adresse des locaux.....
 Code postal.....Ville.....
 Téléphone.....Télécopie.....Email.....

Situation familiale : Marié / Pacsé Célibataire Veuf Divorcé Autre.....

ENFANTS

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Sports à garantir pour un membre de la famille :

Précisez :

Périodicité souhaitée An Mois (Prélèvement. Automatique obligatoire)

BENEFICIAIRES

- Mon conjoint, ni divorcé, ni séparé de corps, à défaut mes enfants nés ou à naître, vivants ou représentés, à parts égales, à défaut mes héritiers.
- Autre clause bénéficiaire (Nom, prénom, date et lieu de naissance, adresse).....
- En cas de décès des enfants : PERE MERE

GARANTIES

- Option 1** : Accidents de la vie privée
Option 2 : Accidents de la vie privée + accidents de la circulation

Garanties	NIVEAU 1	NIVEAU 2
Décès et Invalidité	75 000 €	150 000 €

Indemnisation suite à : INVALIDITE dès 5 % ou INVALIDITE dès 30 %

Cotisations mensuelles ttc jusqu'à 65 ans :

GARANTIE 1

FRANCHISE 5%

FRANCHISE 30%

	NIVEAU 1	NIVEAU 2	NIVEAU 1	NIVEAU 2
Adulte	5.64	11.27	4.26	8.52
Couple	9.63	19.24	7.28	14.57
Famille monoparentale	9.08	18.14	6.32	12.64
Famille	13.07	26.11	9.34	18.69

GARANTIE 2

FRANCHISE 5%

FRANCHISE 30%

	NIVEAU 1	NIVEAU 2	NIVEAU 1	NIVEAU 2
Adulte	9.83	19.66	7.49	14.98
Couple	16.70	33.41	12.71	25.43
Famille monoparentale	15.81	31.62	10.99	21.99
Famille	22.68	45.37	16.21	32.44

Cotisations mensuelles ttc de 65 ans à 74 ans :

GARANTIE 1

FRANCHISE 5%

FRANCHISE 30%

	NIVEAU 1	NIVEAU 2	NIVEAU 1	NIVEAU 2
Adulte	7.05	14.09	5.33	10.66
Couple	11.04	22.06	8.35	16.71
Famille monoparentale	10.49	20.96	7.39	14.78
Famille	14.48	28.93	10.41	20.83

GARANTIE 2

FRANCHISE 5%

FRANCHISE 30%

	NIVEAU 1	NIVEAU 2	NIVEAU 1	NIVEAU 2
Adulte	12.29	24.58	9.37	18.73
Couple	19.16	38.33	14.59	29.18
Famille monoparentale	18.27	36.54	12.87	25.74
Famille	25.14	50.29	18.09	36.19

SITUATION D'ASSURANCE

Etes-vous actuellement assuré pour les risques dont vous demandez la garantie ? OUI NON

Si NON, pourquoi :

Compagnie	N° de police	Montant de la garantie	Date d'échéance	Prime actuelle

Avez-vous fait l'objet d'une résiliation par l'assureur ? Si oui, motif.....

Un contrat de même nature vous à t'il été refusé ? Si oui, motif.....

Les éléments tarifaires seront transmis en fonction de vos déclarations ayant permis d'apprécier le risque, de ce fait, toute omission, réticence, ou renseignements inexacts, peut entraîner l'application des Articles L 113.8 et L 113.9 du Code des Assurances. Je déclare que les réponses apportées au présent questionnaire sont exactes et conformes à la réalité, et qu'elles serviront de base au futur contrat, après examen et accord de la Compagnie.

Fait à.....le.....

Signature du Proposant
« Lu et approuvé »
Cachet commercial

Signature du Courtier

36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE

☎ 04.93.88.56.99

📧 04.93.88.50.96 build.construction@yahoo.fr

Sarl au Capital de 100 000 €. RCS NICE 502 149 156. APE 6622 Z ORIAS 08043234

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Codes des Assurances