

QUESTIONNAIRE « ASSURANCE DE PRET IMMOBILIER »

EMPRUNTEUR 1

Quotité à assurer pour l'emprunteur 1 : 50% 100% ou Autre%
(100 % vivement conseillé)

NOM, et NOM DE JEUNE FILLE (si concerné) :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Pays :

Téléphone : - **Email**

Etes-vous une personne politique exposée (PPE) ? OUI NON

Etes-vous membre de la famille d'un PPE ? OUI NON

Profession Exacte :

Statut professionnel : Cadre Assimilé cadre

Salarié non cadre

Fonctionnaire cadre Fonctionnaire non cadre

Profession libérale

Artisan Commerçant

Exploitant agricole

Intermittent

Intérimaire Saisonnier

Retraité cadre Retraité autre

Sans profession

Travail partiel < mi-temps : OUI NON

Avez-vous une activité de manutention* ? : OUI NON

** Toute activité quotidienne de manipulation et/ou déplacement d'objets/marchandises de plus de 15 KG*

Nombre de kilomètres professionnels / an ** < ou = 20 000 km > 20 000 km

** Il s'agit des kilomètres effectués en véhicule terrestre à moteur pendant l'exercice de l'activité professionnelle. Ces kilomètres s'entendent en dehors des trajets domicile - travail*

Etes-vous fumeur* ? ou avez-vous fumé au cours des 24 derniers mois* ? OUI NON

** Y compris cigarette électronique*

Quels sports aériens pratiquez-vous ?

Pratiquez-vous d'autres sports à risques (notamment alpinisme/escalade, kite, équitation/hippisme, plongée sous-marine, spéléologie, compétition auto/moto, voile, sports de combats, ...) ?

Vous déplacez-vous à l'étranger pour des raisons professionnelles hors UE, EEE, Royaume-Unis, Australie, Canada, Etats-Unis, Japon, Suisse, Nouvelle-Zélande ? OUI NON

AIR COURTAGE ASSURANCES

Hôtel d'entreprises «Pierre Blanche»
 Allée des Lilas - BP 70008
 01155 St VULBAS CEDEX
 Tél. +33 (0)4 27 46 54 00
 Fax +33 (0)4 74 46 09 14
 www.air-assurances.com

 **AIRSPORTS ASSURANCES :**
 Département Fédérations et Groupements sportifs
 email : airtsports@air-assurances.com

 **AIR COURTAGE AVIATION :**
 Département Aviation de loisirs, d'affaires et Entreprises aéronautiques
 email : aviation@air-assurances.com

V08/11/2017

Page 1 / 4

EMPRUNTEUR 2

Quotité à assurer pour l'emprunteur 2 : 50% 100% ou Autre%
(100 % vivement conseillé)

NOM, et NOM DE JEUNE FILLE (si concerné) :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse :
Pays :

Téléphone : - **Email**

Etes-vous une personne politique exposée (PPE) ? OUI NON
 Etes-vous membre de la famille d'un PPE ? OUI NON

Profession Exacte :

- Statut professionnel** :
- Cadre Assimilé cadre
 - Salarié non cadre
 - Fonctionnaire cadre Fonctionnaire non cadre
 - Profession libérale
 - Artisan Commerçant
 - Exploitant agricole
 - Intermittent
 - Intérimaire Saisonnier
 - Retraité cadre Retraité autre
 - Sans profession

Travail partiel < mi-temps : OUI NON

Avez-vous une activité de manutention* ? : OUI NON

**Toute activité quotidienne de manipulation et/ou déplacement d'objets/marchandises de plus de 15 KG*

Nombre de kilomètres professionnels / an ** < ou = 20 000 km > 20 000 km

** Il s'agit des kilomètres effectués en véhicule terrestre à moteur pendant l'exercice de l'activité professionnelle. Ces kilomètres s'entendent en dehors des trajets domicile - travail*

Etes-vous fumeur* ? ou avez-vous fumé au cours des 24 derniers mois* ? OUI NON

** Y compris cigarette électronique*

Quels sports aériens pratiquez-vous ?

Pratiquez-vous d'autres sports à risques (notamment alpinisme/escalade, kite, équitation/hippisme, plongée sous-marine, spéléologie, compétition auto/moto, voile, sports de combats, ...) ?

Vous déplacez-vous à l'étranger pour des raisons professionnelles hors UE, EEE, Royaume-Unis, Australie, Canada, Etats-Unis, Japon, Suisse, Nouvelle-Zélande ? OUI NON

AIR COURTAGE ASSURANCES

Hôtel d'entreprises «Pierre Blanche»
 Allée des Lilas - BP 70008
 01155 St VULBAS CEDEX
 Tél. +33 (0)4 27 46 54 00
 Fax +33 (0)4 74 46 09 14
 www.air-assurances.com

 **AIRSPORTS ASSURANCES :**
 Département Fédérations et Groupements sportifs
 email : airtsports@air-assurances.com

 **AIR COURTAGE AVIATION :**
 Département Aviation de loisirs, d'affaires et Entreprises aéronautiques
 email : aviation@air-assurances.com

Objet du prêt : Privé ou Professionnel

- Achat résidence principale Achat immobilier Investissement locatif
 Prêt à la consommation Prêt d'entreprise Autre :

Caractéristiques du prêt : Avez-vous déjà signé le contrat de prêt auprès de la banque ? OUI NON
 S'il s'agit d'un futur emprunt, merci d'indiquer la date approximative de la signature de l'offre de prêt ?/...../.....

Organisme prêteur : **Adresse :**

	Montant emprunté	Durée, dont Différé d'amortissement	Taux	Type de prêt
Prêt n° 1	..... € Si votre prêt est déjà en cours, nous indiquer le montant du capital restant dû.	..... mois Si votre prêt est déjà en cours, nous indiquer la durée restante. dont Différé d'amortissement mois Si différé d'amortissement, est-il partiel ou total ?	TAUX : <input type="checkbox"/> fixe % <input type="checkbox"/> variable, taux et CAP à préciser : <input type="checkbox"/> Autre Frais de dossier banque : € TEG hors assurance : %	<input type="checkbox"/> Classique / Amortissable <input type="checkbox"/> Prêt relais <input type="checkbox"/> In fine <input type="checkbox"/> Prêt à taux zéro <input type="checkbox"/> CEL / PEL <input type="checkbox"/> Crédit Bail (préciser montant et nombre de loyers) : <input type="checkbox"/> A palier (préciser montant et nombre de paliers) :
Prêt n° 2	..... € Si votre prêt est déjà en cours, nous indiquer le montant du capital restant dû.	..... mois Si votre prêt est déjà en cours, nous indiquer la durée restante. dont Différé d'amortissement mois Si différé d'amortissement, est-il partiel ou total ?	TAUX : <input type="checkbox"/> fixe % <input type="checkbox"/> variable, taux et CAP à préciser : <input type="checkbox"/> Autre Frais de dossier banque : € TEG hors assurance : %	<input type="checkbox"/> Classique / Amortissable <input type="checkbox"/> Prêt relais <input type="checkbox"/> In fine <input type="checkbox"/> Prêt à taux zéro <input type="checkbox"/> CEL / PEL <input type="checkbox"/> Crédit Bail (préciser montant et nombre de loyers) : <input type="checkbox"/> A palier (préciser montant et nombre de paliers) :
Prêt n° 3	..... € Si votre prêt est déjà en cours, nous indiquer le montant du capital restant dû.	..... mois Si votre prêt est déjà en cours, nous indiquer la durée restante. dont Différé d'amortissement mois Si différé d'amortissement, est-il partiel ou total ?	TAUX : <input type="checkbox"/> fixe % <input type="checkbox"/> variable, taux et CAP à préciser : <input type="checkbox"/> Autre Frais de dossier banque : € TEG hors assurance : %	<input type="checkbox"/> Classique / Amortissable <input type="checkbox"/> Prêt relais <input type="checkbox"/> In fine <input type="checkbox"/> Prêt à taux zéro <input type="checkbox"/> CEL / PEL <input type="checkbox"/> Crédit Bail (préciser montant et nombre de loyers) : <input type="checkbox"/> A palier (préciser montant et nombre de paliers) :

AIR COURTAGE ASSURANCES

Hôtel d'entreprises «Pierre Blanche»
 Allée des Lilas - BP 70008
 01155 St VULBAS CEDEX
 Tél. +33 (0)4 27 46 54 00
 Fax +33 (0)4 74 46 09 14
 www.air-assurances.com

 **AIRSPORTS ASSURANCES :**
 Département Fédérations et Groupements sportifs
 email : airtsports@air-assurances.com

 **AIR COURTAGE AVIATION :**
 Département Aviation de loisirs, d'affaires et Entreprises aéronautiques
 email : aviation@air-assurances.com



AIR COURTAGE ASSURANCES

Garanties souhaitées :

Emprunteur 1 :

DECES / Perte Totale Irréversible d'Autonomie (PTIA) (Obligatoire)

Incapacité Temporaire Totale (ITT) et Invalidité Permanente Totale (IPT) : OUI NON

Invalidité Permanente Partielle (IPP) : OUI NON

Perte d'emploi (PE) : OUI NON

Garantie des affections disco-vertébrale et d'affection psychologique sans hospitalisation : OUI NON

Etes-vous caution de l'emprunt ? OUI NON

Emprunteur 2 :

DECES / Perte Totale Irréversible d'Autonomie (PTIA) (Obligatoire)

Incapacité Temporaire Totale (ITT) et Invalidité Permanente Totale (IPT) : OUI NON

Invalidité Permanente Partielle (IPP) : OUI NON

Perte d'emploi (PE) : OUI NON

Garantie des affections disco-vertébrale et d'affection psychologique sans hospitalisation : OUI NON

Etes-vous caution de l'emprunt ? OUI NON

Je déclare que les renseignements communiqués ci-dessus sont exacts. Ils serviront de base à l'établissement de la proposition d'assurance.

Signature :

Date :

REMARQUES IMPORTANTES

Aussi précis que soient les informations et les conseils qui vous ont été donnés, il est **très important** que vous **lisiez attentivement la notice de votre contrat d'assurance emprunteur** qui vous sera remise au moment de votre adhésion/souscription. **Cette notice constitue le document juridique contractuel exprimant les droits et obligations de l'assuré et de l'assureur.**

Nous attirons votre attention sur les paragraphes de la notice **consacrés notamment aux risques exclus**, à la durée d'adhésion/souscription de votre contrat, aux délais de carence (période durant laquelle l'assuré ne peut pas demander la mise en œuvre de la garantie), de franchise (période durant laquelle le sinistre reste à la charge de l'assuré), aux définitions des garanties, ainsi qu'à leur motif et date d'expiration.

AIR COURTAGE ASSURANCES

Hôtel d'entreprises «Pierre Blanche»
Allée des Lilas - BP 70008
01155 St VULBAS CEDEX
Tél. +33 (0)4 27 46 54 00
Fax +33 (0)4 74 46 09 14
www.air-assurances.com

 **AIRSPORTS ASSURANCES :**
Département Fédérations et Groupements sportifs
email : airsports@air-assurances.com

 **AIR COURTAGE AVIATION :**
Département Aviation de loisirs, d'affaires et Entreprises aéronautiques
email : aviation@air-assurances.com

V08/11/2017

Page 4 / 4