

**ASSURANCE EMPRUNTEUR DES PRETS IMMOBILIERS AUX PARTICULIERS  
MODELE DE FICHE STANDARDISEE D'INFORMATION**

**CE DOCUMENT N'A PAS DE VALEUR CONTRACTUELLE**

**1 – LE CONSEILLER**

Nom : [à compléter]

N° ORIAS (s'il y a lieu) : [à compléter]

Raison sociale : [à compléter]

Adresse : [à compléter]

Tel : [à compléter]

**2 - LE FUTUR ASSURE**

Nom : [à compléter]

Prénom : [à compléter]

Né(e) le : [à compléter]

Lieu de résidence : [à compléter]

Activité exercée actuellement : [à compléter]

**3 - CARACTERISTIQUES DU PRET DEMANDE**

Projet à financer :  résidence principale  résidence secondaire  travaux  investissement locatif **[cocher la case correspondante]**

Montant : [à compléter]

Durée du prêt : [à compléter]

Mode de remboursement du prêt : **[cocher la case correspondante]**

Amortissable : une fraction du capital emprunté est remboursée chaque année

In fine : le capital est remboursé à la fin du prêt

**4 – VOS BESOINS EN MATIERE D'ASSURANCE EMPRUNTEUR**

L'assurance emprunteur constitue une garantie à la fois pour le prêteur et l'emprunteur. Elle est un élément déterminant de l'obtention de votre prêt immobilier :

**4-1 Eventail des garanties d'assurance [définitions à adapter selon le contrat de l'assureur]**

- La **garantie Décès** intervient en cas de décès de la personne assurée. Dans notre contrat, elle cesse au **[à compléter]** anniversaire. La prestation est le remboursement au prêteur du capital assuré.

- La **garantie Perte totale et irréversible d'autonomie (PTIA)** intervient lorsque l'assuré se trouve dans un état particulièrement grave, nécessitant le recours permanent à une tierce personne pour exercer les actes ordinaires de la vie. Dans notre contrat, la garantie PTIA cesse au **[à compléter]**<sup>ème</sup> anniversaire et au plus tard **[au départ à la retraite]**. La prestation est le remboursement au prêteur du capital assuré.

- La **garantie Incapacité-Invalidité** intervient en cas d'incapacité ou d'invalidité, c'est-à-dire lorsque l'assuré est incapable d'exercer son activité professionnelle et toute autre activité pouvant lui procurer des revenus. Les prestations incapacité invalidité sont plafonnées à **[à compléter]** euros par mois. Les indemnités sont versées par l'assureur après un délai de **[à compléter]** jours après l'interruption de l'activité. Les prestations invalidité cessent au départ à la retraite. Notre prestation est : **[cocher la case correspondante]**

forfaitaire (le montant qui vous sera versé correspond à **[à compléter]** % de l'échéance du prêt)

indemnitaire (le montant qui vous sera versé dépendra de votre perte de rémunération)

- La **garantie Perte d'emploi** intervient en cas de chômage et lorsque l'assuré perçoit une allocation de chômage versée par le Pôle Emploi ou un organisme assimilé. Elle est accordée, après une période de franchise de **[à compléter]** mois, pour une durée totale maximale cumulée de **[à compléter]** mois, quelle que soit la durée totale du prêt. La garantie Perte d'emploi prend fin au plus tard au **[à compléter]**<sup>ème</sup> anniversaire de l'assuré. Notre prestation est : **[cocher la case correspondante]** :

forfaitaire (le montant qui vous sera versé correspond à **[à compléter]** % de l'échéance du prêt)

indemnitaire (le montant qui vous sera versé complète tout ou partie de votre perte de rémunération)

Les garanties sont détaillées dans la notice du contrat d'assurance emprunteur qui seule a valeur contractuelle.

Lors de nos échanges, nous avons évoqué les risques liés au non-remboursement total ou partiel de votre prêt, en cas de décès/perde totale et irréversible d'autonomie (PTIA), ou en cas de problème de santé vous privant de l'exercice de votre activité:

oui  non **[cocher la case correspondante]**

Les garanties proposées, les modalités de paiement des cotisations et leur évolution éventuelle ont également été évoquées :

oui  non **[cocher la case correspondante]**

**4-2 Niveau de couverture**

Vous êtes :  emprunteur  co-emprunteur  caution **[cocher la case correspondante]**

Vous souhaitez assurer [à compléter] % du capital emprunté.

Compte tenu de votre situation, vous envisagez de souscrire les garanties suivantes (voir point 4.1. ci-dessus) (à adapter selon les assureurs) [cocher la ou les cases correspondantes]

- Décès
- Perte totale et irréversible d'autonomie (PTIA)
- Incapacité, invalidité
- Perte d'emploi

#### 5 - LA SOLUTION D'ASSURANCE PROPOSEE

Compte tenu des besoins que vous avez exprimés, nous vous proposons d'adhérer /souscrire au contrat d'Assurance [nom du produit] [nom de la ou les Entreprises d'assurance], [nom de la formule si formule]

Nous vous proposons d'assurer [à compléter]% du capital emprunté avec les garanties suivantes : (à adapter selon les assureurs) :

- Décès
- Perte totale et irréversible d'autonomie (PTIA)
- Incapacité, invalidité
- Perte d'emploi

#### 6 – 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.

Nous insistons sur l'**importance de la précision et de la sincérité des réponses apportées au questionnaire** d'adhésion/ souscription au contrat d'assurance emprunteur, y compris la partie questionnaire médical. Une fausse déclaration intentionnelle entraînerait la nullité du contrat et la déchéance de la garantie : les échéances ou le remboursement du capital restant dus seraient alors à votre charge ou à celle de vos héritiers.

#### ESTIMATION DU COUT ASSOCIE A LA SOLUTION D'ASSURANCE PROPOSEE

Pour un prêt garanti à [quotité en %] de [montant du prêt] euros sur [durée], par une personne âgée de [âge] et pour une garantie [détail des garanties à compléter] et une prestation forfaitaire de [XX%] de la mensualité.

La cotisation mensuelle d'assurance est de [montant] euros la première année, soit par [X,XX%] du capital [initial ou restant dû]. Cette cotisation est : [à adapter selon les assureurs] [cocher la case correspondante] :

- constante
- non constante :  dégressive annuellement ou  progressive annuellement
- ou  variable en fonction de [à compléter]

Ce tarif est  garanti pendant toute la durée du prêt  révisable dans les conditions suivantes [à compléter]

Le cout total de l'assurance emprunteur sur la durée du prêt envisagé est aujourd'hui de [à compléter] euros incluant le montant des éventuels frais annexes liés à l'assurance (frais de dossier, I). Il s'agit d'un **tarif indicatif avant examen du dossier et du questionnaire médical** par le service médical de l'assureur et hors cas de surprime. Lorsqu'une personne présente un risque aggravé de santé, les garanties et le tarif être adaptés. Dans ce cas, les dispositions de la convention AERAS, s'Assurer et Emprunter avec un Risque Aggrave de Sante, sont appliquées (cf. [www.aeras-infos.fr](http://www.aeras-infos.fr))

===== FICHE REMISE LE [date à compléter] =====

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, les données du présent document sont collectées afin de répondre à votre demande d'information concernant l'assurance-emprunteur. Vous pouvez exercer un droit d'accès et de rectification auprès du service [à compléter] de notre établissement.