

Annexe A - Emprunt

BUT DE L'ASSURANCE DEMANDEE	
<input type="checkbox"/> Emprunt personnel avec remboursements prélevés sur les revenus de l'assuré	<input type="checkbox"/> Emprunt société avec remboursements prélevés dans les comptes de la société
L'organisme prêteur est-il le bénéficiaire de la police d'assurance ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
<i>Sinon, communication de l'accord de l'organisme prêteur sur la délégation du bénéfice au profit du (des) bénéficiaire(s) désigné(s)</i>	
Type de prêt(s)	
<input type="checkbox"/> Prêt amortissable à remboursements <input type="checkbox"/> mensuels <input type="checkbox"/> trimestriels <input type="checkbox"/> semestriels <input type="checkbox"/> annuels	
<input type="checkbox"/> Prêt in fine	
Le remboursement du capital au terme se fera-t-il par :	
<input type="checkbox"/> Une sortie en capital de contrat(s) d'épargne(s) => Type de produit et versements :	
<input type="checkbox"/> La revente du bien acquis grâce au crédit => estimation de la valeur du bien au terme :	
<input type="checkbox"/> La revente d'un autre bien => nature du bien et valeur au terme :	
<input type="checkbox"/> Autre :	
<input type="checkbox"/> Crédit bail	
<input type="checkbox"/> Crédit revolving	
<input type="checkbox"/> Autre :	
Les remboursements du ou des prêts sont-ils effectués par la perception de loyers ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Si oui indiquez le montant et la périodicité des loyers	
Ainsi que la société / personne qui les verse	
L'objet de l'emprunt est-il d'acquérir une entreprise ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
<i>Si oui :</i>	
Les remboursements liés aux prêts octroyés pour le rachat de la société sont-ils couverts par la remontée des résultats bénéficiaires de la société achetée vers la société acheteuse ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Quel est le prix d'acquisition de la nouvelle entreprise ?	
Avez-vous effectué au préalable une opération de vente d'une entreprise précédente ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Si oui, date et prix de vente.....	
.....	
Dans le cadre d'un emprunt personnel	
Avez-vous des remboursements en cours sur d'autres emprunts ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Si oui charge annuelle ?	
.....	

Les réponses à ce questionnaire sont obligatoires ; les conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration sont celles prévues par le code des Assurances (Article L 113-8 Nullité du Contrat et Article L 113-9 Réduction des Indemnités).

L'assureur et le réassureur se réservent le droit de demander les informations complémentaires qu'ils jugeraient nécessaires.

Les soussignés peuvent demander la communication et la rectification de toute information les concernant qui figurerait sur tout fichier à l'usage de la Compagnie d'Assurance, du Réassureur. Le droit d'accès et de rectification peut être exercé au siège de la Compagnie d'Assurance (loi 78-17 du 6 janvier 1978).

Pour approbation des informations fournies.

SIGNATURE OU CACHET DU CONTRACTANT

SIGNATURE DE LA PERSONNE A ASSURER

DATE :

DATE :