

## 1- Le distributeur

Nom : \_\_\_\_\_ Raison sociale : \_\_\_\_\_  
N° ORIAS : \_\_\_\_\_ SIREN : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

### Informations complémentaires :

ELOIS est courtier en Assurance, immatriculé au registre de l'ORIAS sous le numéro 07 019 295 (<http://www.oriass.fr>). Placé sous le contrôle de l'ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution) sise 4 Place de Budapest - CS 75436 - Paris Cedex 09.

Les modalités d'exercice des activités de ELOIS vous ont été présentées dans le document de présentation qui vous a été remis.

**Activité exercée :** ELOIS exerce l'activité de courtier en assurances catégorie « b » non soumis à une obligation contractuelle de travailler exclusivement avec une ou plusieurs entreprises d'assurance (art. L520-1 II 1° du Code des Assurances) et fournissant un conseil de niveau 1 (proposer un contrat cohérent (approprié) avec les besoins et exigences du client).

La liste exhaustive des compagnies avec lesquelles nous avons un accord évolue dans le temps, elle est disponible sur simple demande.

ELOIS perçoit une commission au titre de son activité d'intermédiaire c'est-à-dire une rémunération déjà incluse dans la prime payée à l'assureur. ELOIS reverse une commission d'apport au Courtier.

Si un mandat de recherche a été préalablement signé par le client, les éventuels frais afférents y sont précisés.

**Informations sur les modes de communication :** dans le cadre de notre relation contractuelle, nous pourrions communiquer par courrier postal ou par tous moyens de télécommunications.

**Informations relatives au traitement des réclamations :** en cas de litiges ou réclamation, ELOIS peut être contacté par courrier à l'adresse de son siège social : ELOIS - Service Gestion - 14, rue Pierre Gilles de Gènes - 76130 Mont Saint Aignan ou via l'adresse mail suivante [reclamation@simulassur.fr](mailto:reclamation@simulassur.fr).

ELOIS s'engage à traiter votre réclamation dans les délais suivants :

- Dix jours ouvrables maximum à compter la réception de la réclamation pour accuser réception, sauf si la réponse elle-même est apportée au client dans ce délai ;
- Deux mois maximum entre la date de réception de la réclamation et la date d'envoi de la réponse au client sauf survenance de circonstances particulières dûment justifiées.

Si la réponse apportée n'est pas satisfaisante, ou si vous n'avez pas obtenu de réponse dans le délai de deux mois à compter de l'envoi de votre réclamation, nous mettons à la disposition des Particuliers un service de Médiation de la consommation (articles L. 611-1 et suivants, du Code de la consommation).

Médiateur proposé : CMAP ( Centre de Médiation et d'Arbitrage de Paris)

- via le formulaire à disposition sur le site du CMAP à l'adresse <http://www.cmap.fr/consommateurs>

- par courrier postal à l'adresse :

CMAP - Service Médiation de la consommation, 39 avenue Franklin Roosevelt, 75008 Paris

### Assurances professionnelles

Conformément aux articles L.512-6 et L.512-7 du Code des Assurances, ELOIS dispose d'assurance(s) professionnelle(s) :

- Assurance RCP n° 001-1027 souscrite auprès de Hyalin Assurance pour le compte de MS AMLIN SE

- Garantie Financière n° 001-1027 souscrite auprès de Hyalin Assurance pour le compte de MS AMLIN SE

Association d'autorégulation

ELOIS a adhéré à l'association CNEF Assurances.

## 2- Le candidat à l'assurance

Qualité :  Emprunteur  Co-emprunteur  Caution

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
 Activité actuellement exercée : \_\_\_\_\_ Statut Professionnel : \_\_\_\_\_

## 3- Caractéristiques du ou des prêt(s) garanti(s)

Nom du prêteur s'il est connu : \_\_\_\_\_

	Montant en euros	Type de prêt	Durée du prêt en mois	Taux d'intérêt nominal indicatif
Prêt n°1				
Prêt n°2				
Prêt n°3				
Prêt n°4				

## Projet à financer :

- Résidence principale  Résidence secondaire  
 Travaux  Investissement locatif  
 Autre  Regroupement de crédit

**Amortissable** : une fraction du capital emprunté est remboursée à chaque échéance; **In fine** : le capital est remboursé à la fin du prêt; **Relais** : crédit in fine destiné à financer un nouvel achat immobilier dans l'attente de la vente d'un précédent bien; **Prêt à taux zéro**; **Leasing / Crédit bail**.

## 4- Les garanties minimales exigées par votre prêteur

Votre prêteur exige que vous souscriviez des garanties d'assurance minimales pour l'octroi de votre prêt. Parmi les critères de garanties exigibles, votre prêteur a retenu la liste de critères suivante, qui correspond à ses exigences générales liées à sa politique de risque, en fonction du type d'opération, du type de prêt et de votre statut professionnel.

		Critères spécifiques	Quotité exigée
<b>DECES</b>	Garantie Décès, le cas échéant	*	<b>Se reporter aux informations remises par votre prêteur</b>
<b>PTIA</b>	Garantie Perte Totale et Irréversible d'Autonomie, le cas échéant	*	
<b>ITT</b>	Garantie Incapacité Temporaire Totale, le cas échéant	*	
<b>ITP</b>	Garantie Incapacité Temporaire Partielle, le cas échéant	*	
<b>IPT</b>	Garantie Invalidité Permanente Totale, le cas échéant	*	
<b>IPP</b>	Garantie Invalidité Permanente Partielle, le cas échéant	*	
<b>PE</b>	Garantie Perte d'Emploi, le cas échéant	*	

Les caractéristiques détaillées des garanties exigées doivent vous être communiquées par votre prêteur afin de vous permettre d'apprécier l'équivalence des niveaux de garanties entre les contrats.

Vous pouvez vous rapprocher de votre prêteur pour qu'il vous communique ses exigences en matière d'assurance emprunteur, afin de vous permettre d'apprécier l'équivalence des niveaux de garanties entre les contrats.

## \* Se reporter aux informations remises par votre prêteur

Pour en savoir plus sur l'équivalence du niveau de garantie en assurance emprunteur, rendez-vous sur le site du comité consultatif du secteur financier : [www.banque-france.fr/ccsf/fr/index.htm](http://www.banque-france.fr/ccsf/fr/index.htm);

## 5- Les garanties que vous pouvez souscrire

### 5.1. Les types de garanties que nous proposons

Vous pouvez adhérer au contrat d'assurance/souscrire au contrat d'assurance SPITI EMPRUNTEUR, qui comporte les garanties suivantes :

#### La Garantie Décès

La garantie décès intervient en cas de décès de la personne assurée. La prestation est le remboursement au prêteur du capital assuré

Dans notre contrat :  la garantie décès vous couvre durant toute la durée du prêt;

Cesse au jour du 90<sup>ème</sup> anniversaire de l'assuré ;

#### La Garantie PTIA

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. La prestation est le remboursement au prêteur du capital assuré.

Dans notre contrat :  la garantie PTIA vous couvre durant toute la durée du prêt;

Cesse au jour du 70<sup>ème</sup> anniversaire de l'assuré (calculé en millésime) ;

#### La Garantie ITT

La garantie Incapacité Temporaire Totale (ITT) intervient lorsque la personne assurée est temporairement inapte à exercer :

strictement son activité professionnelle;

toute activité pouvant lui procurer des revenus.

Dans notre contrat, la garantie ITT :

vous couvre durant toute la durée du prêt;

cesse au plus tard au 70<sup>ème</sup> anniversaire de l'assuré (calculé en millésime)

couvre jusqu'à 100% de l'échéance de remboursement du prêt en fonction de la quotité définie au certificat d'adhésion, l'assuré n'exerçant pas ou plus d'activité professionnelle au moment du sinistre.

ne couvre pas l'assuré n'exerçant pas ou plus d'activité professionnelle au moment du sinistre

#### **Les affections dorsales**

sont couvertes:

avec conditions d'hospitalisation

sans condition d'hospitalisation

ne sont pas couvertes.

#### **Les affections psychiatriques**

sont couvertes:

avec conditions d'hospitalisation

sans condition d'hospitalisation

ne sont pas couvertes.

#### **La prestation est:**

forfaitaire et correspond à la prise en charge de l'échéance de remboursement en fonction de la quotité définie au certificat d'adhésion, quelle que soit votre perte de revenu.

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

#### **Les prestations incapacité temporaire totale**

sont plafonnées à 15 000€ par mois, selon la quotité assurée

ne sont pas plafonnées.

Les indemnités sont dues par l'assureur après un délai de franchise maximal de 180 jours après l'interruption de l'activité.

## 5- Les garanties que vous pouvez souscrire

### La Garantie IPT

La garantie invalidité permanente totale (IPT), intervient lorsque la personne assurée est, de façon définitive, incapable d'exercer:

- strictement son activité professionnelle;
- toute activité pouvant lui procurer des revenus.

Avec un taux d'invalidité supérieur ou égal à 66%. Les indemnités sont dues après la reconnaissance de l'état d'invalidité par l'assureur selon une méthode d'évaluation mentionnée au contrat.

Dans notre contrat, la garantie invalidité :

- vous couvre durant toute la durée du prêt;
- cesse au plus tard au 70<sup>ème</sup> anniversaire de l'assuré ( calculé en millésime )

### **Les affections dorsales**

- sont couvertes:
  - avec conditions d'hospitalisation
  - sans condition d'hospitalisation
- ne sont pas couvertes.

### **Les affections psychiatriques**

- sont couvertes:
  - avec conditions d'hospitalisation
  - sans condition d'hospitalisation
- ne sont pas couvertes.

### **La prestation est:**

- forfaitaire et correspond à la prise en charge de l'échéance de remboursement en fonction de la quotité définie au certificat d'adhésion, quelle que soit votre perte de revenu.
- indemnitaire (le montant qui vous sera versé dépendra de votre perte de revenu).

### **Les prestations incapacité temporaire totale**

- sont plafonnées à 15 000€ par mois, selon la quotité assurée
- ne sont pas plafonnées.

Les indemnités sont dues par l'assureur après un délai de franchise maximal de 180 jours après l'interruption de l'activité.

### La Garantie IPP

- La garantie invalidité permanente partielle (IPP), est un complément de la garantie invalidité permanente totale. Elle intervient à compter d'un taux d'invalidité de 33% Les indemnités sont dues après la reconnaissance de l'état d'invalidité par l'assureur selon une méthode d'évaluation mentionnée au contrat.

### La Garantie PE

- La garantie perte d'emploi n'est pas disponible.

## 5- Les garanties<sup>(1)</sup> que vous pouvez souscrire

### 5.2. La solution d'assurance que vous envisagez à ce stade

Compte tenu de votre situation, vous envisagez d'assurer tout ou partie du capital emprunté avec les garanties suivantes:

	Prêt n°1		Prêt n°2		Prêt n°3		Prêt n°4	
	Choix	Quotité <sup>(3)</sup>	Choix	Quotité <sup>(3)</sup>	Choix	Quotité <sup>(3)</sup>	Choix	Quotité <sup>(3)</sup>
DC / PTIA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
DC / PTIA / ITT	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
DC / PTIA / ITT / IPT	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
DC / PTIA / ITT / IPT / IPP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Dos <sup>(2)</sup>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Psy <sup>(2)</sup>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

<sup>(1)</sup> DC = Décès ; PTIA = Perte Totale et Irréversible d'Autonomie ; ITT = Incapacité Temporaire Totale ; IPT = Invalidité Permanente Totale ; IPP = Invalidité Permanente Partielle.

<sup>(2)</sup> Je demande la suppression des exclusions liées aux affections dorsales et psychiatriques notifiées à l'article 5 de la notice d'information référencée « HM.NI.SPITI EMPRUNTEUR. 03-2023 ».

<sup>(3)</sup> Quotité exprimée en pourcentage, ne pouvant excéder 100%. Les quotités DC/PTIA doivent être identiques. Les quotités IPT/ ITT/ITP/ IPP doivent être identiques.

#### Franchise ITT

- 30 jours       60 jours       90 jours  
 120 jours       180 jours

#### Options

- Exonération du paiement des cotisations en cas d'arrêt de travail et d'invalidité permanente totale :  Oui  Non

## 6- Formalisation du devoir de conseil 1/2

A titre liminaire, ce conseil vous est donné suite à votre déclaration et avant avis médical.

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

**Compte tenu des besoins que vous avez exprimés, des informations que vous nous avez communiquées ci-dessus, nous vous recommandons d'adhérer au contrat SPITI emprunteur (caractéristiques et avantages décrits ci-après) souscrit par l'A.P.P.S.R. auprès de HARMONIE MUTUELLE dont un devis détaillé vous a été remis.**

Vous êtes informé(e) de la nécessité de répondre à l'ensemble des questions posées, vos réponses étant indispensables au traitement de la phase précontractuelle de votre adhésion ainsi qu'à la gestion de votre dossier. HARMONIE MUTUELLE, notre société, ainsi que nos partenaires commerciaux pourront être destinataires de ces données. Vous pouvez demander, en application des dispositions de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée par la loi du 6 août 2004, à exercer vos droits d'accès, d'opposition, de rectification de toute information qui figurerait sur tout fichier vous concernant, en faisant parvenir votre demande au siège social de SIMULASSUR 120 avenue du Général Leclerc – CS 10029.

#### Information complémentaire :

La garantie invalidité telle que prévue au contrat d'assurance emprunteur est indépendante de la notion d'invalidité retenue par la sécurité sociale ou tout autre organisme compétent qui juge de l'inaptitude professionnelle. La reconnaissance d'un état d'invalidité par l'un de ces organismes ne s'impose pas à l'assureur, qui est tenu par la seule définition figurant au contrat.

## 6- Formalisation du devoir de conseil 2/2

	Vos besoins	Les caractéristiques essentielles du contrat d'assurance emprunteur	Résultat
Épargner à mes proches la charge du remboursement de mon crédit en cas de décès et/ou perte totale et irréversible d'autonomie	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :
Faire prendre en charge par une assurance les échéances de mon crédit en cas d'invalidité permanente totale	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :
Faire prendre en charge par une assurance les échéances de mon crédit en cas d'invalidité permanente partielle	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :
Faire prendre en charge par une assurance les échéances de mon crédit en cas d'arrêt de travail	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :
Lever les éventuelles exclusions sur la durée d'hospitalisation en cas d'arrêt de travail ayant pour cause une affection dorsale ou psychiatrique	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :
Faire prendre en charge par une assurance les échéances de mon crédit en cas d'invalidité si j'exerce une profession libérale	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :	Prêt 1 : Prêt 2 : Prêt 3 : Prêt 4 :

## 7- Estimation personnalisée du coût de la solution d'assurance envisagée

Pour vous qui êtes âgé(e) de [ ] ans, et compte tenu des caractéristiques connues du ou des prêts, des types de garanties envisagées et de la part du capital à couvrir, le tableau ci-dessous propose une estimation du coût de l'assurance. Il s'agit d'un tarif indicatif avant examen du dossier et du questionnaire médical demandé le cas échéant par l'organisme d'assurance. Lorsqu'une personne présente un risque aggravé de santé, elle peut bénéficier des dispositions de la convention AERAS, s'Assurer et Emprunter avec un Risque Aggravé de Santé. Il s'agit d'un dispositif conventionnel, appliqué par l'ensemble des réseaux bancaires et des assureurs présents sur le marché de l'assurance emprunteur, qui permet de repousser les limites de l'assurabilité des personnes qui présentent un risque aggravé de santé. La proposition d'assurance peut comporter une surprime d'assurance et/ou une limitation de la garantie.

(cf. [www.aeras-infos.fr](http://www.aeras-infos.fr)).

	PART DU CAPITAL assuré pour chaque type de garantie	TYPE DE GARANTIE	COTISATION en euros par mois	COÛT TOTAL de l'assurance de l'emprunteur sur la durée du prêt en euros	ESTIMATION du Taux Annuel Effectif de l'Assurance relatif à la totalité du prêt (1)
Prêt n°1 Montant : [ ] € Durée : [ ] mois	%	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> PTIA <input type="checkbox"/> Incapacité <input type="checkbox"/> IPT <input type="checkbox"/> IPP <input type="checkbox"/> Option Dos <input type="checkbox"/> Option Psy <input type="checkbox"/> Exo des cotisations			
Prêt n°2 Montant : [ ] € Durée : [ ] mois	%	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> PTIA <input type="checkbox"/> Incapacité <input type="checkbox"/> IPT <input type="checkbox"/> IPP <input type="checkbox"/> Option Dos <input type="checkbox"/> Option Psy <input type="checkbox"/> Exo des cotisations			
Prêt n°3 Montant : [ ] € Durée : [ ] mois	%	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> PTIA <input type="checkbox"/> Incapacité <input type="checkbox"/> IPT <input type="checkbox"/> IPP <input type="checkbox"/> Option Dos <input type="checkbox"/> Option Psy <input type="checkbox"/> Exo des cotisations			
Prêt n°4 Montant : [ ] € Durée : [ ] mois	%	<input type="checkbox"/> Décès <input type="checkbox"/> PTIA <input type="checkbox"/> Incapacité <input type="checkbox"/> IPT <input type="checkbox"/> IPP <input type="checkbox"/> Option Dos <input type="checkbox"/> Option Psy <input type="checkbox"/> Exo des cotisations			

(1) Taux Annuel Effectif d'Assurance établi sur la base des garanties prévues à la colonne « TYPE DE GARANTIE »

## 7.1 La cotisation d'assurance est :

constante sur la durée du prêt  non constante

## 7.2 Le coût total de l'assurance en euros sur les 8 premières années, à compter de la date d'effet du contrat, est :

## 8- Remarques importantes

Vous êtes informé(e) de la nécessité de répondre à l'ensemble des questions posées, vos réponses étant indispensables au traitement de la phase précontractuelle de votre adhésion ainsi qu'à la gestion de votre dossier.

HARMONIE MUTUELLE, notre société, ainsi que nos partenaires commerciaux pourront être destinataires de ces données. Vous pouvez demander, en application des dispositions de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée par la loi du 6 août 2004, à exercer vos droits d'accès, d'opposition, de rectification de toute information qui figurerait sur tout fichier vous concernant, en faisant parvenir votre demande au siège social de SIMULASSUR 120 avenue du Général Leclerc – CS 10029.

Conformément à la loi, dès aujourd'hui et jusqu'à 12 mois après la signature de l'offre de prêt, vous pouvez souscrire une assurance auprès de l'assureur de votre choix et la proposer en garantie au prêteur. A compter du 1er janvier 2018, vous disposez également d'une faculté de substitution si vous exercez votre droit de résiliation annuel sur votre contrat d'assurance en cours, quelle que soit la date de signature du contrat, conformément à l'article 10 de la loi n°2017-203 du 21 février 2017. Dès lors que ce contrat présente un niveau de garantie équivalent à votre contrat en cours ou celui qui vous est proposé par le prêteur, ce dernier ne peut le refuser.

Depuis le 1er janvier 2017, les offres de prêts doivent préciser les documents qui doit contenir la demande de substitution.

Dans le cadre de l'article R.313-9 du Code de la consommation, l'emprunteur est informé qu'il peut réaliser la souscription de son assurance emprunteur liée à son prêt immobilier avec l'assureur de son choix.

FICHE REMISE LE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU CANDIDAT À L'ASSURANCE :

SIGNATURE DE VOTRE DISTRIBUTEUR :