

DEMANDE DE DEVIS ASSURANCE DE PRÊT

A ENVOYER :

- par fax : 04 72 36 73 34
- par mail : devis.emprunteur@april.fr

Code courtier : 71316
LASSUREUR
Nom du cabinet : 5 Passage Marcilly
Ligne directe : 71100 CHALON SUR SAONE
Tél : 09 50 22 02 00
Fax / Mail : Email : manager@lassureur.com

	ASSURÉ 1	ASSURÉ 2
Nom / Prénom		
Date de naissance		
Fumeur au cours des 2 dernières années (y compris cigarette électronique)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Profession exacte		
Statut	<p>› Salarié Cadre / Assimilé Cadre / Fonctionnaire classe A</p> <p><input type="checkbox"/> Profession médicale ou paramédicale</p> <p><input type="checkbox"/> Autre secteur</p> <p>› Salarié Non Cadre / Fonctionnaire Hors classe A</p> <p><input type="checkbox"/> Profession médicale ou paramédicale</p> <p><input type="checkbox"/> Autre secteur</p> <p>› Artisan / Commerçant</p> <p><input type="checkbox"/> Artisan bâtiment, travaux publics, transport, automobile</p> <p><input type="checkbox"/> Artisan / Commerçant métiers de bouche</p> <p><input type="checkbox"/> Artisan autre secteur</p> <p><input type="checkbox"/> Commerçant autre secteur</p> <p><input type="checkbox"/> Gérant d'une entreprise de 5 salariés et + (hors BTP gros oeuvre et agricole)</p> <p><input type="checkbox"/> Profession libérale</p> <p><input type="checkbox"/> Exploitant Agricole</p> <p><input type="checkbox"/> Intérimaire / Saisonnier</p> <p><input type="checkbox"/> Sans profession</p> <p><input type="checkbox"/> Retraité Cadre / Assimilé Cadre / Fonctionnaire classe A</p> <p><input type="checkbox"/> Autre retraité</p>	<p>› Salarié Cadre / Assimilé Cadre / Fonctionnaire classe A</p> <p><input type="checkbox"/> Profession médicale ou paramédicale</p> <p><input type="checkbox"/> Autre secteur</p> <p>› Salarié Non Cadre / Fonctionnaire Hors classe A</p> <p><input type="checkbox"/> Profession médicale ou paramédicale</p> <p><input type="checkbox"/> Autre secteur</p> <p>› Artisan / Commerçant</p> <p><input type="checkbox"/> Artisan bâtiment, travaux publics, transport, automobile</p> <p><input type="checkbox"/> Artisan / Commerçant métiers de bouche</p> <p><input type="checkbox"/> Artisan autre secteur</p> <p><input type="checkbox"/> Commerçant autre secteur</p> <p><input type="checkbox"/> Gérant d'une entreprise de 5 salariés et + (hors BTP gros oeuvre et agricole)</p> <p><input type="checkbox"/> Profession libérale</p> <p><input type="checkbox"/> Exploitant Agricole</p> <p><input type="checkbox"/> Intérimaire / Saisonnier</p> <p><input type="checkbox"/> Sans profession</p> <p><input type="checkbox"/> Retraité Cadre / Assimilé Cadre / Fonctionnaire classe A</p> <p><input type="checkbox"/> Autre retraité</p>
Type de contrat	<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérimaire <input type="checkbox"/> TNS	<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérimaire <input type="checkbox"/> TNS

	ASSURÉ 1	ASSURÉ 2
Activité avec plus de 20 000 km/an (hors trajet domicile/travail)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Activité avec travail manuel ou manutention et/ou déplacement d'objets / marchandises de plus de 15 kg	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Activité professionnelle à plus de 15 mètres de hauteur	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Déplacements à l'étranger pour raisons professionnelles (hors UE, Australie, Canada, Etats-Unis, Japon, Suisses, Nouvelle Zélande)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Pratique d'un des sports de la liste spécifique (cf. notice) en tant que membre d'une fédération ou d'un club et/ou en compétition ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, lequel :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, lequel :

DEMANDE DE DEVIS ASSURANCE DE PRÊT

OBJET DU FINANCEMENT : Résidence principale Prêt professionnel Prêt à la consommation Autres :

Prêt	Montant	Type de prêt	Durée Totale du Prêt (incluant la période de différé)	Date de déblocage des fonds	Taux d'intérêt
1€	<input type="checkbox"/> Amortissable à mensualités constantes <input type="checkbox"/> Prêt à paliers* <input type="checkbox"/> Relais <input type="checkbox"/> In fine <input type="checkbox"/> Autres* : .....	... mois dont ... mois de différé	.../.../.....% <input type="checkbox"/> Fixe <input type="checkbox"/> Variable
2€	<input type="checkbox"/> Amortissable à mensualités constantes <input type="checkbox"/> Prêt à paliers* <input type="checkbox"/> Relais <input type="checkbox"/> In fine <input type="checkbox"/> Autres* : .....	... mois dont ... mois de différé	.../.../.....% <input type="checkbox"/> Fixe <input type="checkbox"/> Variable
3€	<input type="checkbox"/> Amortissable à mensualités constantes <input type="checkbox"/> Prêt à paliers* <input type="checkbox"/> Relais <input type="checkbox"/> In fine <input type="checkbox"/> Autres* : .....	... mois dont ... mois de différé	.../.../.....% <input type="checkbox"/> Fixe <input type="checkbox"/> Variable

* Pour éviter toute erreur de cotisation pour les prêts à paliers, les prêts à taux zéro et les prêts de type «autre», joindre une copie du tableau d'amortissement ou du projet de financement.

Pour les prêts à paliers	PRÊT 1		PRÊT 2		PRÊT 3	
	Montant des paliers					
1 ^{er} palier € mois € mois € mois
2 ^e palier € mois € mois € mois
3 ^e palier € mois € mois € mois
4 ^e palier € mois € mois € mois

VOS GARANTIES ET VOS COTISATIONS	ASSURÉ 1			ASSURÉ 2		
	Prêt 1	Prêt 2	Prêt 3	Prêt 1	Prêt 2	Prêt 3
Décès/PTIA (DC/D1) (garantie obligatoire)%%%%%%
ITT/IPT (AT/A1)	.....% 03 <input type="checkbox"/> 30 j 02 <input type="checkbox"/> 60 j 01 <input type="checkbox"/> 90 j 04 <input type="checkbox"/> 180 j	.....% 03 <input type="checkbox"/> 30 j 02 <input type="checkbox"/> 60 j 01 <input type="checkbox"/> 90 j 04 <input type="checkbox"/> 180 j	.....% 03 <input type="checkbox"/> 30 j 02 <input type="checkbox"/> 60 j 01 <input type="checkbox"/> 90 j 04 <input type="checkbox"/> 180 j	.....% 03 <input type="checkbox"/> 30 j 02 <input type="checkbox"/> 60 j 01 <input type="checkbox"/> 90 j 04 <input type="checkbox"/> 180 j	.....% 03 <input type="checkbox"/> 30 j 02 <input type="checkbox"/> 60 j 01 <input type="checkbox"/> 90 j 04 <input type="checkbox"/> 180 j	.....% 03 <input type="checkbox"/> 30 j 02 <input type="checkbox"/> 60 j 01 <input type="checkbox"/> 90 j 04 <input type="checkbox"/> 180 j
Option Confort (AT/A1 - niveau 2)	<input type="checkbox"/>					
Option Confort (AT/A1 - niveau 3)	<input type="checkbox"/>					
IPP (IL/L1)	<input type="checkbox"/>					
Incapacité Spéciale Professions Médicales (IP/P1)	<input type="checkbox"/>					
Garantie Chômage (CH)	<input type="checkbox"/>					