

# 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>› <b>Salarié Cadre / Assimilé Cadre / Fonctionnaire classe A</b></p> <p><input type="checkbox"/> Profession médicale ou paramédicale</p> <p><input type="checkbox"/> Autre secteur</p> <p>› <b>Salarié Non Cadre / Fonctionnaire Hors classe A</b></p> <p><input type="checkbox"/> Profession médicale ou paramédicale</p> <p><input type="checkbox"/> Autre secteur</p> <p>› <b>Artisan / Commerçant</b></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"/> <b>Profession libérale</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Exploitant Agricole</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Intérimaire / Saisonnier</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Sans profession</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Retraité Cadre / Assimilé Cadre / Fonctionnaire classe A</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Autre retraité</b></p> | <p>› <b>Salarié Cadre / Assimilé Cadre / Fonctionnaire classe A</b></p> <p><input type="checkbox"/> Profession médicale ou paramédicale</p> <p><input type="checkbox"/> Autre secteur</p> <p>› <b>Salarié Non Cadre / Fonctionnaire Hors classe A</b></p> <p><input type="checkbox"/> Profession médicale ou paramédicale</p> <p><input type="checkbox"/> Autre secteur</p> <p>› <b>Artisan / Commerçant</b></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"/> <b>Profession libérale</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Exploitant Agricole</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Intérimaire / Saisonnier</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Sans profession</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Retraité Cadre / Assimilé Cadre / Fonctionnaire classe A</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Autre retraité</b></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<br>Si oui, lequel : ..... | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<br>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*<br><input type="checkbox"/> Relais <input type="checkbox"/> In fine <input type="checkbox"/> Autres* : ..... | ... mois<br>dont ... mois de différé                  | .../.../.....               | .....%<br><input type="checkbox"/> Fixe<br><input type="checkbox"/> Variable |
| 2    | .....€  | <input type="checkbox"/> Amortissable à mensualités constantes <input type="checkbox"/> Prêt à paliers*<br><input type="checkbox"/> Relais <input type="checkbox"/> In fine <input type="checkbox"/> Autres* : ..... | ... mois<br>dont ... mois de différé                  | .../.../.....               | .....%<br><input type="checkbox"/> Fixe<br><input type="checkbox"/> Variable |
| 3    | .....€  | <input type="checkbox"/> Amortissable à mensualités constantes <input type="checkbox"/> Prêt à paliers*<br><input type="checkbox"/> Relais <input type="checkbox"/> In fine <input type="checkbox"/> Autres* : ..... | ... mois<br>dont ... mois de différé                  | .../.../.....               | .....%<br><input type="checkbox"/> Fixe<br><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 | Montant des paliers | Montant des paliers | Montant des paliers | Montant des paliers | Montant des paliers |
| 1 <sup>er</sup> palier   | ..... €             | ..... mois          | ..... €             | ..... mois          | ..... €             | ..... mois          |
| 2 <sup>e</sup> palier    | ..... €             | ..... mois          | ..... €             | ..... mois          | ..... €             | ..... mois          |
| 3 <sup>e</sup> palier    | ..... €             | ..... mois          | ..... €             | ..... mois          | ..... €             | ..... mois          |
| 4 <sup>e</sup> 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)                                   | .....%<br>03 <input type="checkbox"/> 30 j 02 <input type="checkbox"/> 60 j<br>01 <input type="checkbox"/> 90 j 04 <input type="checkbox"/> 180 j | .....%<br>03 <input type="checkbox"/> 30 j 02 <input type="checkbox"/> 60 j<br>01 <input type="checkbox"/> 90 j 04 <input type="checkbox"/> 180 j | .....%<br>03 <input type="checkbox"/> 30 j 02 <input type="checkbox"/> 60 j<br>01 <input type="checkbox"/> 90 j 04 <input type="checkbox"/> 180 j | .....%<br>03 <input type="checkbox"/> 30 j 02 <input type="checkbox"/> 60 j<br>01 <input type="checkbox"/> 90 j 04 <input type="checkbox"/> 180 j | .....%<br>03 <input type="checkbox"/> 30 j 02 <input type="checkbox"/> 60 j<br>01 <input type="checkbox"/> 90 j 04 <input type="checkbox"/> 180 j | .....%<br>03 <input type="checkbox"/> 30 j 02 <input type="checkbox"/> 60 j<br>01 <input type="checkbox"/> 90 j 04 <input type="checkbox"/> 180 j |
| Option Confort (AT/A1 - niveau 2)                 | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| Option Confort (AT/A1 - niveau 3)                 | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| IPP (IL/L1)                                       | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| Incapacité Spéciale Professions Médicales (IP/P1) | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| Garantie Chômage (CH)                             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |