

**PRODUIT EMPRUNTEUR**





|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Le nouveau contrat UGIP Assurances**  **dédié aux gros capitaux et aux expatriés !** | | | | | **Les conditions dʼâge à lʼadhésion :** | | **Avec UGIP Assurances, profitez d'un espace personnel qui vous est**  **complètement dédié !** | |
| **•** | **Décès :** moins 75 ans. / **P.T.I.A :** moins de 65 ans. |
| **•** | **Incapacité / Invalidité :** 65 ans. |
| **Prestige sʼadresse :** | | | | | **Les limite dʼâge des garanties :** | | **Retrouvez lʼEspace Adhérent sur notre site internet.** | |
| • | | aux assurés de tout âge, résidents français ou | | |
| étrangers ; | | | | | **•** | **Décès :** au 85ème anniversaire. |
| **•** | **P.T.I.A toutes causes :** 70ème anniversaire. |
| • | | aux montants assurés supérieurs à 500 000 €. | | |
| **•** | **Incapacité / Invalidité :** 70ème anniversaire. |
| **De nombreuses formules :** | | | | |
| **Territorialité à l'adhésion :** | |
| TOUTES GARANTIES : | |
| **1** | | | **2** | **3** | • | France continentale, DROM COM & Monaco ; |
| **Il vous permettra dʼeffectuer toutes vos démarches** | |
| • | Union Européenne, Suisse et Royaume-Uni pour les | **en ligne :** | |
| Décès / PTIA | | | Décès / PTIA + ITT / | Décès / PTIA + ITT / | expatriés français. | |
| • | Transmettre vos devis et documents importants |
| ITP / IPT | | | | ITP / IPT / IPP |
| DÉCÈS & P.T.I.A. UNIQUEMENT : | | tout au long de lʼannée et en toute sécurité. | |
| |  | | --- | | **IPT en rente ou en capital !** | | | | | | • | Amérique du Nord, Japon, Singapour, Liban, | • | Communiquer directement avec nos services via |
| Australie, Maroc, Liban, Île Maurice, EAU, Qatar, | | votre espace pour obtenir des informations | |
| **Des options pour les meilleures garanties.** | | | | | Bahreïn. | | complémentaires. | |
| **Des franchises au choix, adaptées aux besoins de vos assurés.** | | • | Consulter vos remboursements et votre contrat de |
| manière simplifiée. | |
| **•** | **Option UGIP M.N.O. :** complément des garanties ITT / | | | | Pour toute question, consultez la FAQ. | |
| ITP / IPT / IPP. Benéficiez de la prise en charge, sans | | | | |
| condition dʼhospitalisation, des affections disco verté- | | | | |
| **Franchise absolue** | | **Des questions ?** | |
| brales et psychiatriques. | | | | |
| **•** | **Option UGIP SPORT :** complément des garanties ITT / | | | | |  | | --- | | **30 jours - 60 jours - 90 jours - 120 jours - 180 jours** | | |
| **Contactez-nous !** | |
| ITP / IPT / IPP. Rachat des exclusions sportives. | | | | |
| commercial@ugip.org | |

01.44.53.47.55

www.ugipassurances.com

*UGIP Assurances - 30/32 Boulevard de Vaugirard 75015 Paris - SAS au capital de 130 944 € - RCS Paris N°398 784 645 - Intermédiaire en assurances - Immatriculée à*   
*l'ORIAS N°07 005 590 (www.orias.fr). Société soumise au contrôle de l'ACPR 4 place de Budapest 75436 Paris CEDEX 09. Toute réclamation devra être transmise à*   
*UGIP Assurances - Service Réclamations - 143 Boulevard René Cassin - Immeuble NouvelʼR - Bat C - CS 63278 - 06205 Nice CEDEX 3.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRODUIT EMPRUNTEUR** |  | | | | | | | |  | | | |
|  |
| **Formalités médicales**  **UGIP Prestige** | | **Capital à assurer :** | | | De 400 001 € | | De 600 001 € | De 1 000 001 € | De 2 000 001 € | De 3 000 001 € | De 5 000 001 € | De 10 000 001 € |
| Age | Jusquʼà  400 000 € | |
| à 600 000€ | | à 1 000 000€ | à 2 000 000€ | à 3 000 000€ | à 5 000 000€ | à 10 000 000€ | à 25 000 000€ |
| Les formalités médicales, indispensables à lʼassureur | | Jusquʼà 45 ans | |  | | --- | | QSS | | QSS | |  | QS | Dossier médical standard | Dossier médical  standard + lettre de la banque | 2 | 3 | **Consulter le** |
| **Réassureur avant** |
| pour lui permettre d'apprécier au mieux du risque à | |
| **constitution du** |
| **dossier** |
| assurer, sont déterminées en fonction de l'âge de | |
| De 46 à 60 ans | QS | QS + Profil sanguin | Dossier médical standard  Dossier médical + ECGdʼEffort 1  standard + Lettre de la banque | | 2 | 4 | **Consulter le** |
| l'assuré et de l'engagement financier. | |
| **Réassureur avant** |
| + Examen dʼurines | **constitution du** |
| **dossier** |
| **Comment accomplir les formalités médicales ?** | | De 61 à 85 ans | QS | | QS + Profil sanguin | | Dossier médical | Dossier médical | 1 | 2 | **Consulter le** | **Consulter le** |
| **Réassureur avant** | **Réassureur avant** |
| Chaque futur assuré doit prendre contact avec ABCOS au | | + Examen dʼurines | | standard | standard | **constitution du** | **constitution du** |
| **dossier** | **dossier** |
| 09.69.32.27.32, ou CBSA. au 09.69.32.34.43 qui le mettra | | \*Ce tableau ne concerne pas les encours cumulés en-dessous de 200 000 € par assuré ou dont lʼéchéance arrive avant le 60ème anniversaire de lʼassuré. Pour ces encours, aucune formalité médicale nʼest demandée, | | | | | | | | | | |
| directement en relation avec le centre de bilan le plus proche | | en application de lʼarticle L. 113-2-1 du code des assurances. | | | | | | | | | | |
| de son domicile, et avec lequel il conviendra dʼun | | **Dossier médical standard** | | Proposition et Questionnaire de Santé + Rapport de visite médicale + Examen dʼurines + Electrocardiogramme avec | | | | | | | | |
| rendez-vous. Dans le cadre de la procédure ABCOS ou CBSA, | | rapport du cardiologue + Profil sanguin | | | | | | | | |
| **Examen dʼurines** | |
| Sucre, Albumine, Leucocytes, Sang, Cytobactériologie des Urines, Recherche de la Cotinine Urinaire (pour accès au tarif | | | | | | | | |
| UGIP Assurances prend en charge lʼintégralité des frais | | non-fumeur) | | | | | | | | |
| médicaux occasionnés par les éventuels examens à effectuer. | | **Profil sanguin** | | Numération formule sanguine, Vitesse de sédimentation, Numération Plaquettaire, Hiv 1 et 2 par immunoenzymologie 2 | | | | | | | | |
| réactifs, Glycémie, Créatinine, Bilirubine, Taux de Prothrombine, Acide Urique, Phosphatases alcalines, Triglycérides, | | | | | | | | |
| Cholestérol Total et HDL, Transaminases SGOT-SGPT et Gammas GT, marqueurs du virus de lʼHépatite B et C (antigènes | | | | | | | | |
| Il est également possible pour le futur assuré d'effectuer les | |
| **ECG dʼEffort** | | HBs et sérologie des anticorps de lʼHépatite C), et pour les personnes de sexe masculin de plus de 50 ans : recherche des | | | | | | | | |
| antigènes prostatiques spécifiques (PSA) | | | | | | | | |
| examens auprès de son médecin traitement ou professionnel | |
| avec compte-rendu du cardiologue en lʼabsence de contre-indication cardio-vasculaire | | | | | | | | |
| de santé de son choix. | | **Echocardiographie** | | avec compte-rendu du cardiologue | | | | | | | | |
| Les frais médicaux ne sont pas pris en charge, si l'assurance | | **Echographie Adominale** | | avec compte-rendu | | | | | | | | |
| n'est pas réalisée chez UGIP Assurances et en cas de | | **Mammographie** | | avec compte-rendu pour personnes de sexe féminin de plus de 50 ans | | | | | | | | |
| **Lettre de la banque** | | Document à compléter par la banque ou lʼorganisme financier (voir modèle joint) | | | | | | | | |
| souscription d'un prêt relais sec. | |
| Questionnaire Financier dûment complété par le proposant avec copie de lʼoffre de prêt ou du contrat de crédit-bail + | | | | | | | | |
| **Lexique :** | | **Formalités Financières** | | copie du dernier avis dʼimposition du proposant en cas dʼemprunt personnel ou copie du dernier bilan de la société pour | | | | | | | | |
| les emprunts professionnels | | | | | | | | |
| **Questionnaire risque de séjour** | | Obligatoire pour tous les expats | | | | | | | | |
| *QSS = Questionnaire de Santé Simplifié* | |
| *QS = Questionnaire de Santé* | | | | | | | | | | | | |
| *1 = Dossier médical standard + ECG dʼEffort + Lettre de la banque* | | **Les formalités médicales sont valables durant une période de :**  • Pour les affaires Bourquin / loi Hamon : 12 mois  • Pour les affaires en délégation : 6 mois | | | | | | | | **Des questions ?** | | |
| *2 = Dossier médical standard + ECG dʼEffort + Formalités Financières* | |
| *3 = Dossier médical standard + Echocardiographie + ECG dʼEffort + Echographie* | | **Contactez-nous !** | | |
| *Abdominale + Formalités Financières* | |
| *4 =Dossier médical standard + Echocardiographie + ECG dʼEffort + Echographie* | | commercial@ugip.org | | |
| *Abdominale + Mammographie + Formalités Financières* | |
| 01.44.53.47.55 | | |

www.ugipassurances.com

*UGIP Assurances - 30/32 Boulevard de Vaugirard 75015 Paris - SAS au capital de 130 944 € - RCS Paris N°398 784 645 - Intermédiaire en assurances - Immatriculée à*   
*l'ORIAS N°07 005 590 (www.orias.fr). Société soumise au contrôle de l'ACPR 4 place de Budapest 75436 Paris CEDEX 09. Toute réclamation devra être transmise à*   
*UGIP Assurances - Service Réclamations - 143 Boulevard René Cassin - Immeuble NouvelʼR - Bat C - CS 63278 - 06205 Nice CEDEX 3.*