



|  |
| --- |
| **Assurance Emprunteur** Document d’information sur le produit d’assurance |

|  |
| --- |
| Compagnie: AXA France Vie, S.A. au capital de 487 725 073,50 € immatriculée sous le numéro 310 499 959 RCS Nanterre - Siège social : 313 Terrasses de l’Arche – 92727 Nanterre Cedex - Entreprise régies par le Code des assurances et sous le contrôle de l’Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution, 4 Place de Budapest - CS 92459.75436 PARIS CEDEX 09. |

|  |
| --- |
| Produit: UGIP GLOBAL+CI N°4057 |

Ce document d’information présente un résumé des principales garanties et exclusions du produit. Il ne prend pas en compte vos besoins et demandes spécifiques. Vous trouverez l’information complète sur ce produit dans la documentation précontractuelle et contractuelle.

**De quel type d’assurance s’agit-il ?**

Le contrat GLOBAL+ CI N° 4057 est un contrat d’assurance groupe à adhésion facultative souscrit par L’UNION GÉNÉRALE INTERPROFESSIONNELLE (UGIP) et destiné à ses membres qui souhaitent se couvrir contre les risques : Décès, Perte Totale et Irréversible d’Autonomie, Incapacité Temporaire Total e, Invalidité Permanente Totale, Invalidité Permanente Partielle et Incapacité Temporaire Partielle. Ces garanties peuvent être souscrites jusqu’à 84 ans pour la garantie Décès et jusqu’à 64 ans pour les autres garanties mentionnées ci -dessus.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Qu’est-ce qui est assuré?** |  | **Qu’est-ce qui n’est pas assuré?** | |
| Les garanties sont accessibles sous réserve d’acceptation |  | La perte d’emploi |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| du dossier par l’assureur. Selon le type de prêts assuré | |  | **Y a-t-il des exclusions à la couverture?** | |
| (amortissable ou non, crédit-bail, etc), les plafonds et | |  |
| modalités d’indemnisation varient. | |
| PRINCIPALES EXCLUSIONS : | |
| LES GARANTIES SYSTEMATIQUEMENT PREVUES : | |
| Pour le Décès, PTIA, ITT, IPT, IPP et ITP : | |
|  | La garantie Décès |  | Le suicide de l’assuré survenant pendant la première |
|  | La garantie Perte Totale et Irréversible d’Autonomie | année qui suit la date d’effet de l’adhésion (sauf si le prêt | |
| (PTIA) | | a été contracté pour financer l’acquisition du logement | |
| principal de L’Assuré. Dans ce cas toutefois, seul le | |
| LES GARANTIES COMPLEMENTAIRES : | | montant du prêt dans la limite du plafond défini à l’article | |
| R 132-5 du code des assurances est garanti) | |
|  | La garantie Incapacité Temporaire Totale (ITT) |
|  | L’assurance n’est pas accordée au profit du bénéficiaire |
|  | La garantie Invalidité Permanente Totale (IPT) | condamné pour avoir causé volontairement le décès de | |
|  | La garantie Invalidité PermanentePartielle (IPP) | l’assuré | |
|  | La garantie Incapacité Temporaire Partielle (ITP) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Les garanties précédées d’une coche sont systématiquement prévues au contrat. | Pour la PTIA suite à accident : | |
|  | Les accidents et maladies résultant du fait volontaire |
| de l’assuré y compris les tentatives de suicide ou de mutilation | |
|  | Les accidents ou maladies pour lesquels l’assuré refuse |

de se soumettre à un traitemen tmédical rationnel et   
adéquat

 Les accidents liés à un taux d’alcoolémie illicite

 Interventions chirurgicales esthétiques autres que la   
 chirurgie réparatrice consécutive à une maladie ou un   
 accident garanti au contrat

 Les suites et conséquences de la pratique de sports à   
 risques

|  |  |
| --- | --- |
| PRINCIPALES RESTRICTIONS | |
|  | Délai de franchise : 30, 60, 90, 180 jours (selon l’option |

choisie)

*UGIP\_Global+CI\_IPID\_V05072023 - Page 1 sur 2*





|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Où suis-je couvert(e)?** | |
|  | Les garanties sont accordées dans le monde entier, sans limitation de durée de séjour. |
|  | Les sinistres PTIA, ITT, IPT , ITP ou IPP, devra être constaté sur le territoire Français. |
|  | En cas de décès survenant hors de France Métropolitaine, des DOM/COM ou de Monaco, si le certificat médical ne peut être |

|  |  |
| --- | --- |
|  | établi sur le territoire français, ce certificat devra être établi par un médecin agréé par un Consulat de France local. |
|  | **Quelles sont mes obligations ?**  Sous peine de nullité du contrat d’assurance ou de non garantie, vous devez : |

|  |  |
| --- | --- |
| A l’adhésion du contrat : | |
| • | Fournir tous les documents justificatifs demandés par l’assureur |
| • | Satisfaire aux formalités médicales demandées et répondre exactement aux questions posées par l’assureur notamment dans la |

|  |  |
| --- | --- |
| • | déclaration et le questionnaire de santé ainsi que les autres documents que vous pourriez être amenés à remplir Avoir rempli, daté, signé une demande d’adhésion |

|  |  |
| --- | --- |
| En cours d’adhésion : | |
| • | Payer les cotisations |

|  |  |
| --- | --- |
| En cas de sinistre : | |
| • | Adresser une déclaration accompagnée des pièces mentionnées à l’article 22 pour chacune des garanties de la notice |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | d’information | |
| • | Communiquer toute pièce demandée par l’assureur permettant de constituer le dossier |
|  | **Quand et comment effectuer les paiements ?**  La cotisation annuelle peut être payée mensuellement, trimestriellement et semestriellement. | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Le règlement de la cotisation peut être effectué par prélèvement bancaire ou par chèque (sauf pour les paiements mensuels) |
|  | **Quand commence la couverture et quand prend-elle fin ?**  L’assurance prend effet à la date mentionnée sur le certificat d’adhésion et sous réserve de l’encaissement de la première cotisation. |

|  |  |
| --- | --- |
| Les garanties cessent : | |
| • | À la fin de leur terme contractuel (sauf prorogation acceptée par l’Assureur) |
| • | À la date de notification à l’emprunteur par l’organisme prêteur de la déchéance du terme entraînant l’exigibilité immédiate du |

prêt

• En cas de mise en place d’un plan conventionnel ou de mesures imposées ou recommandées dans le cadre d’une procédure de traitement des situations de surendettement des particuliers et ne prévoyant pas le maintien du paiement de la cotisation

|  |  |
| --- | --- |
| •  •  •  • | d’assurance  Lors du remboursement anticipé total du prêt À la date prévue de cessation du prêt sauf prorogation acceptée par l’Assureur En cas de non-paiement de la cotisation, dans les termes prévus à l’article 22.3 Lorsque l’Assuré atteint la limite d’âge prévue au titre des garanties concernées. |

|  |
| --- |
| **Comment puis-je résilier le contrat ?** |

|  |
| --- |
| Conformément aux dispositions de l’article L.113-12-2 du Code des assurances, l’Adhérent peut résilier son Adhésion à tout |

moment à compter de la signature de l’offre de prêt, par courrier à l’adresse UGIP Assurances - 143 Boulevard René Cassin -

|  |  |
| --- | --- |
| Immeuble Nouvel’R - Bat C - CS 63278 - 06205 NICE CEDEX 3, ou par courriel adressé à production@ugip.org, ou par tout autre moyen listé à l’article L.113-14 du Code des assurances.  *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 Nouvel’R - Bat C - CS 63278 - 06205 Nice CEDEX 3.* |  |

*UGIP\_Global+CI\_IPID\_V05072023 - Page 2 sur 2*