

**FICHE PRODUIT**

|  |
| --- |
| **ADE SWL 1056 by**  L’Alternative + économique et + sécurisante face aux Contrats Bancaires **L’alternative + économique et + sécurisante face aux contrats bancaires** |

**Pourquoi choisir ADE SWL1056 ?**

 Les prêts relais d’un montant assuré inférieur ou égal à 300 000 € n’entrent pas dans le calcul des

formalités médicales dès lors qu’ils sont accompagnés d’un prêt amortissable

 Maintien du tarif pendant toute la durée du prêt

 Irrévocabilité des garanties

 Mi-temps thérapeutique : prise en charge jusqu’à 6 mois

**En un clin d’œil**

**Produit géré par Multi-Impact et assuré par SwissLife**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pour vous** |  | **Pour votre client** |  | **Formalités médicales** |
| Différents modes de | Parcours de souscription en | Questionnaire de santé |
| commissions | ligne y compris la sélection |
| jusqu’à 45 ans et 500 000 € |
|  | Frais de courtage | médicale |  | Partenariats avec les |
|  |  |
|  | intégralement reversés |  | Prise en charge des |  | centres de santé ARM, BSV |
| jusqu’à 500 € par assuré | démarches administratives |
| et ABCOS-CIVEM |
| Gestion VIP automatique pour | en cas de reprise Hamon / |
| Bourquin |
| les dossiers dès 600 000 € |

**Garanties**

En tant que distributeur de produits d’assurance, vous devez proposer des produits qui sont cohérents avec les exigences et

besoins du souscripteur éventuel ou de l’adhérent éventuel.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Description** | **Âge limite**  **à l’adhésion** | **Âge limite**  **à l’indemnisation** |
| **Décès Perte Totale et Irréversible**  **d’Autonomie (PTIA)** | Remboursement au prêteur du capital restant dû au jour du décès ou de la PTIA dans la limite de la quotité souscrite | Si Décès seul : 84 ans Décès / PTIA : 64 ans | Décès : jusqu’au  90ème anniversaire PTIA : 70 ans |
| **Incapacité**  **Temporaire Totale (ITT)** | Remboursement au prêteur des échéances de prêt dans la limite de la quotité souscrite | 64 ans | 67 ans |
| **Invalidité**  **Permanente Totale (IPT)** | Remboursement au prêteur des échéances de prêt dans la limite de la quotité souscrite | 64 ans | 67 ans |
| **Invalidité**  **Permanente Partielle (IPP)** | Remboursement au prêteur de (T-33)/33 des échéances dues dans la limite de la quotité souscrite  *T étant le taux d’invalidité de l’assuré* | 64 ans | 67 ans |

Pour plus de détails sur le produit vous pouvez vous référer au Document d’Information normalisé sur le Produit (DIP) ou à

la notice d’informations.

1 / 4

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zenioo, siège social : 6 cours André Philip, 69100 Villeurbanne. SAS au capital de 1.267.431 €, RCS de Lyon n°884 782 582 – [www.zenioo.com](http://www.zenioo.com/) Intermédiaire en assurance immatriculé à l’ORIAS sous le n°20 005 879 (www.orias.fr).  Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution, 4 place de Budapest, CS 92459, 75436 Paris Cedex 09. |

**Marché cible**

Toute personne physique ou morale en cours de souscription d’un prêt ou ayant déjà souscrit un prêt, le besoin d’assurance pour couvrir le nouveau prêt ou celui déjà existant (reprise Hamon / Bourquin) devant répondre aux limites fixées dans la notice d’information du produit.

**Cœur de cible :** CSP + jusqu’à 1 million €

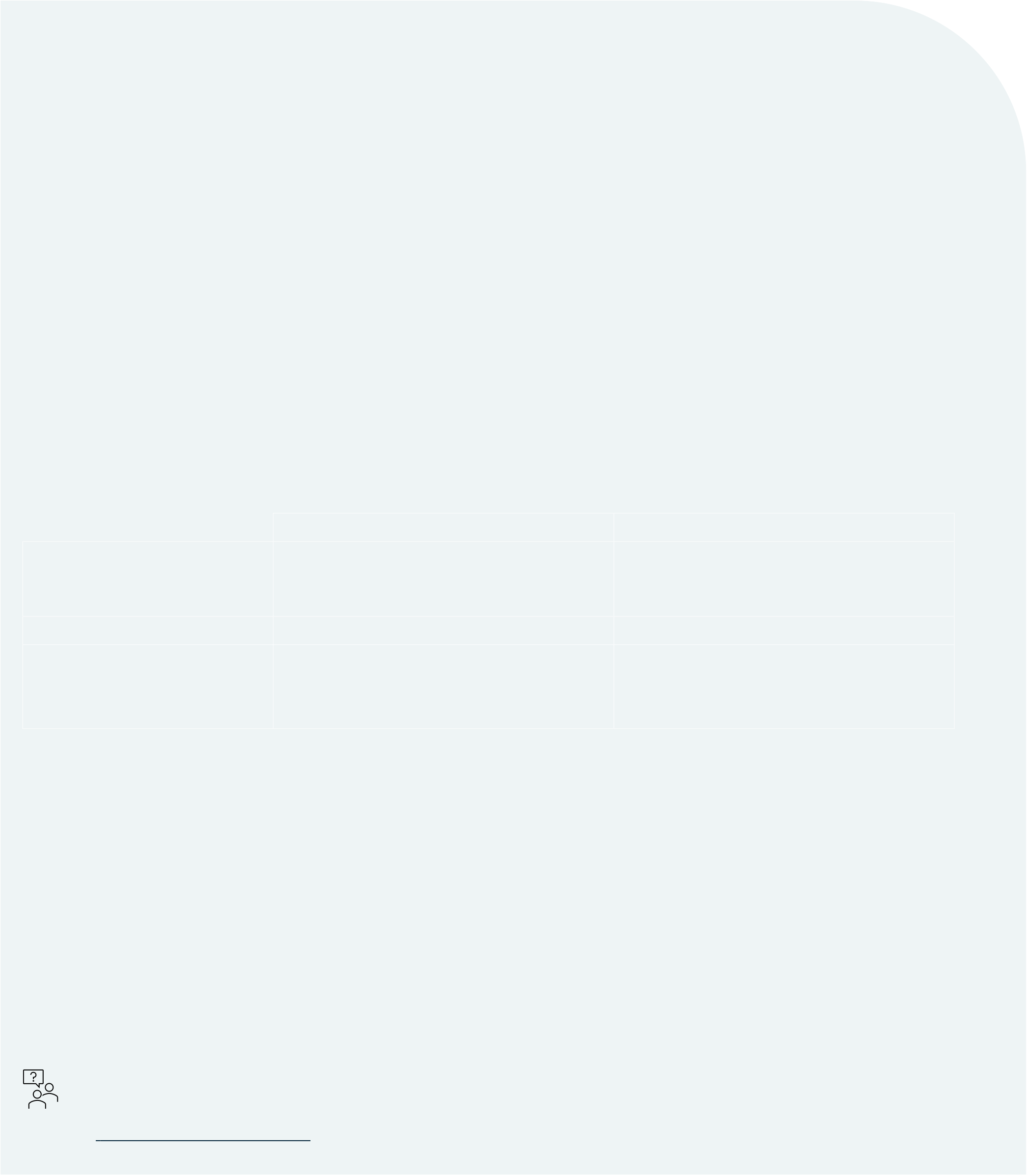
|  |
| --- |
| **Offre non éligible à la Loi Lemoine**  L’offre n’est pas éligible pour les assurés dont le montant assuré est inférieur à 200 000 € et dont l’échéance du prêt arrive avant le 60ème anniversaire de l'assuré. |

**Conditions**

|  |  |
| --- | --- |
| **Délai d’attente** | Aucun |
| **Franchises (ITT / IPT)** | Au choix : 30, 60, 90, 120, 180 jours |
| **Couverture du dos** | o En inclusion, couvert à partir de 9 jours d'hospitalisation en continu  o Couverture sans condition d’hospitalisation avec l’option « Sérénité+» |
| **Couverture du psy** | o En inclusion : couvert à partir de 9 jours d'hospitalisation en continu  o Couverture sans condition d’hospitalisation « Sérénité+» |
| **Couverture des sports** | o **Sports de montagne** (escalade, alpinisme...) : couverture de la randonnée en raquette ou à pied  sur chemin balisé en dessous de 3 000 mètres. Exclusion au-delà et/ou si pratique avec corde  piolet ou crampons  o **Sports de neige** (ski, surf, luge sportive ...) : couverture de la pratique sur piste alpine ouverte.  Exclusion au-delà  o **Sports aquatiques et nautiques :** couverture de la navigation si pratique à moins de 25 milles  et plongée sous-marine à moins de 20 mètres de profondeur. Exclusion au-delà et/ou la pratique  du canyoning, rafting et spéléologie  o **Sports équestres** : couverture des sports équestres à l’exclusion des compétitions et la chasse à  courre  o **Sports de combat** : exclusion de tous les sports de combat  o **Sports aériens avec ou sans moteur** : exclusion de tous les sports aériens.  **Couverture des sports exclus dans le cadre des baptêmes ou initiations et rachat des**  **exclusions possibles sous étude** |
| **Mi-temps**  **thérapeutique** | 50 % du montant garanti en ITT pendant 180 jours |
| **Exonération des cotisations** | En inclusion |
| **Territorialité** | Couverture dans le monde entier |
| **Lieu de résidence** | Résident France métropolitaine, DROM (Guyane française, Guadeloupe, Martinique, Réunion) Allemagne, Belgique, Espagne, Portugal, Italie, Luxembourg |
| **Prêt en devise** | Non |
| **Modalités de paiement des cotisations** | Prélèvement automatique  Périodicité mensuelle (\*), trimestrielle, semestrielle ou annuelle au choix de l’assuré (\*) sous réserved’un montant minimum de 12€ |
| **Association** | 7 € par an |
| **Frais de dossier** | 25 € par assuré |
| **Frais de courtage** | Jusqu’à 500 € par assuré à votre main.  Ces frais vous sont intégralement versés. |

2 / 4

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zenioo, siège social : 6 cours André Philip, 69100 Villeurbanne. SAS au capital de 1.267.431 €, RCS de Lyon n°884 782 582 – [www.zenioo.com](http://www.zenioo.com/) Intermédiaire en assurance immatriculé à l’ORIAS sous le n°20 005 879 (www.orias.fr).  Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution, 4 place de Budapest, CS 92459, 75436 Paris Cedex 09. |



**Rémunération**

En tant que distributeur de produits d’assurance, il vous appartient de vérifier que les modalités de rémunération prévues ne sont pas de nature à créer un risque de conflit d’intérêt qui serait préjudiciable à votre client.

Commissionnement au choix :

o Linéaire : 8 %, 10 %, 12 %, 15 %

o Escompte : 20/10, 30/10, 40/10, 50/10

Le tarif du produit est basé sur un taux de commissionnement de 40/10.

**La conformité en toute simplicité !**

**La gouvernance produit**   
Dans le cadre de notre démarche d’amélioration continue de la qualité de nos produits, faites-nous part de vos retours si vous constatez que soit :

o le produit n’est pas en adéquation avec les intérêts, objectifs et caractéristiques du marché cible précisé ci-dessus ;

o des circonstances relatives au produit sont susceptibles d’avoir des répercussions défavorables pour le client ;

o les modalités de rémunération proposées pour le produit vous placent dans une situation de conflit d’intérêt vis-à-vis du client ;   
à partir de la messagerie instantanée mise à disposition depuis notre plateforme de vente, ou via votre délégué régional.

**La réglementation LCBFT**   
Au regard du risque faible du produit, vous devez appliquer a minima un niveau de **vigilance simplifiée** au titre du titre VI du livre V du code monétaire et financier.

Concrètement cela signifie que vous devez collecter les informations d’identification suivants :

**Client personne physique Client personne morale**

Forme juridique, dénomination sociale,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Client potentiel** | Nom, prénoms, date et lieu de naissance | numéro SIREN, adresse du siège et du lieu |

de direction effective si différent

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bénéficiaire effectif** | Nom, prénoms, date et lieu de naissance | Nom, prénoms, date et lieu de naissance |
| **Personne agissant pour le** | Nom, prénoms, date et lieu de naissance, | Nom, prénoms, date et lieu de naissance, |
| **compte du Client** (ex : payeur |
| lien avec la personne représentée | fonction de représentation exercée |
| de prime, représentant légal) |

En cas d’opération atypique au sens de l’article L561-10-2 du code monétaire et financier, vous devez, en plus de la

collecte des informations d’identification :

✓Effectuer la vérification d’identité conformément aux articles R561-5-1 et suivants du code monétaire et financier

✓Collecter et actualiser, au moins une fois par an, les informations pertinentes au titre de la relation d’affaires et de la connaissance de la situation professionnelle, économique et financière du client et, le cas échéant

de son bénéficiaire effectif, afin d’éliminer ou de réduire le risque de blanchiment d’argent et de

financement du terrorisme

✓Recueillir une seconde pièce d’identité   
✓S’assurer que le premier paiement soit effectué en provenance d’un compte situé en UE et ouvert au nom du Client ou de son représentant.

En cas de question, vous pouvez vous adresser au correspondant TRACFIN de notre société à l’adresse mail suivante : [lcb-ft.tracfin@zenioo.com.](mailto:lcb-ft.tracfin@zenioo.com)

3 / 4

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zenioo, siège social : 6 cours André Philip, 69100 Villeurbanne. SAS au capital de 1.267.431 €, RCS de Lyon n°884 782 582 – [www.zenioo.com](http://www.zenioo.com/) Intermédiaire en assurance immatriculé à l’ORIAS sous le n°20 005 879 (www.orias.fr).  Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution, 4 place de Budapest, CS 92459, 75436 Paris Cedex 09. |

**Formalités médicales**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Âge assuré** | | | | | |
| **Capital assuré**  **(dont en cours)** | Jusqu'à 45 ans | 46 -50 ans | 51 - 55 ans | 56 - 65 ans | | 66 ans et plus |
| Jusqu'à 200 000 € |  | **QSS** |  | **QS** | | |
| de 200 001 € à 300 000 € |  |  |  | QS + RM | QS + RM + Cardio 1 | |
| de 300 001 € à 400 000 € |  | |  | | --- | | **Q** | | **S** |
| de 400 001 € à 500 000 € | **QS** | QS + RM + Sang 1 | | QS + RM + Sang 1 + Cardio 1 | | |
| de 500 001 € à 750 000 € | QS+ RM  +Sang 1 | QS + RM + Sang 2 | | QS + RM + Cardio 1 + Sang 2 +  PSA | QS + RM + Sang 2 +  Cardio 2 + Urines + PSA | |
| de 750 001 € à 1000 000 € | QS + RM + Sang 2 | QS + RM + Sang 2 + Cardio 1 + Urines | | QS + RM + Sang 2 +  Cardio 2 + Urines +  PSA | QS/VM + Sang 2 + Urines + Cardio 2 + PSA | |

|  |  |
| --- | --- |
| • • • • | **QSS/QS** : Questionnaire de santé simplifié / Questionnaire de santé  **RM** : Rapport médical complété par un médecin au choix de l’assuré (non apparenté au proposant)  **Sang 1** : Glycémie, triglycérides, cholestérol total + fraction HDL, créatinine, ALAT, ASAT, GGT, sérologie VIH 1 et 2 **Sang 2** : Hémogramme (hémoglobine, hématocrite, numération globulaire et formule leucocytaire), numération |

des plaquettes et CRP, sérologie de l’hépatite C de type Elisa et marqueurs de l’hépatite B (AgHBs, AgHbe), Glycémie, triglycérides, cholestérol total + fraction HDL, créatinine, ALAT, ASAT, GGT, sérologie VIH 1 et 2 • **Cardio 1** : Compte rendu d'un examen cardio-vasculaire avec électrocardiogramme (ECG) au repos (tracé et compte rendu)   
• **Cardio 2** : Compte rendu d'un examen cardio-vasculaire avec électrocardiogramme (ECG) au repos (tracé et compte rendu), ECG à l’effort (sauf contre-indication médicale) avec compte rendu (ergométrie avec mention de la fréquence maximale atteinte et de la FMT) \*   
• **Urines** : Analyse des urines par laboratoire comprenant : protéinurie, glycosurie, hématies, leucocytes, numération des germes   
• **PSA** : Dosage de l’antigène spécifique de la prostate (pour les hommes uniquement)

Les formalités médicales sont à transmettre :

 Adhésion papier : sous enveloppe confidentielle à l'attention du Médecin Conseil de MULTI−IMPACT à l'adresse suivante : MULTI−IMPACT − À l'attention du médecin conseil − Service médical − 41/43 avenue Hoche − CS 110002 − 51687 REIMS CEDEX.

 Adhésion en ligne : possibilité pour l’assuré de déposer ses pièces médicales via son espace client sécurisé.

Lorsque le postulant se soumet aux formalités médicales demandées par l'assureur, il a le choix de les effectuer dans nos centres prestataires ou bien auprès d'un praticien de son choix. **Le réseau des centres permet le regroupement des**

|  |  |
| --- | --- |
| **formalités médica**  o **ARM (Ana**  72 72 72 − | **les sans avance de fonds pour le postulant.** Les centres à contacter réaliser les bilans médicaux sont :  **lyse Risque Médical)** : présent dans 185 villes dont 14 adresses à Paris et 19 en région parisienne − 09 70  <http://www.armfrance.com/>  FP\_ADESWL1056\_190224  4 / 4 Zenioo, siège social : 6 cours André Philip, 69100 Villeurbanne. SAS au capital de 1.267.431 €, RCS de Lyon n°884 782 582 – [www.zenioo.com](http://www.zenioo.com/)  Intermédiaire en assurance immatriculé à l’ORIAS sous le n°20 005 879 (www.orias.fr).  Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution, 4 place de Budapest, CS 92459, 75436 Paris Cedex 09. |

|  |  |
| --- | --- |
| o  o | **BSV (Bilan Santé Vitton)** : présent dans 200 sites en France - 09 69 36 16 96− <http://www.bilan-sante.fr/>**ABCOS-CIVEM** : présent dans 205 centres − 09 69 32 27 32 − http://www.abcossante.com/ |