

Fait partie intégrante de la demande d'adhésion n° Assuré (1) ☐ M. ☐ MmeNom et Prénom Date de naissance **Assurances antérieures**

Si vous êtes titulaire auprès d'Allianz ou d'autres sociétés de contrats d'assurance ayant pour objet des garanties décès, invalidité, indemnités journalières ou rente, veuillez compléter les informations suivantes :

- pour quel capital en cas de décès ?  EUR
- pour quel capital en cas d'invalidité ?  EUR
- pour quel montant total d'indemnités journalières ?  EUR
- pour quel montant de rente d'invalidité ?  EUR

Si vous êtes assuré auprès d'Allianz, veuillez indiquer les numéros de vos contrats : Pour la souscription d'une rente d'invalidité ou d'indemnités journalières, veuillez indiquer votre revenu net annuel :  EUR**Profession**Profession exacte Exercée depuis  ansSi vous n'exercez pas de profession, veuillez indiquer la nature de vos occupations Exercez-vous votre profession en qualité de travailleur indépendant ? ..... (1) ☐ OUI ☐ NONSi OUI, nombre d'employés, d'associés ou de collaborateurs (veuillez indiquer si votre conjoint travaille avec vous) Votre activité professionnelle vous impose-t-elle la manipulation ou le travail à proximité de substances radioactives ou explosives, l'utilisation d'appareils dangereux ou la participation à des activités de recherche ou d'exploration (forage, activité sur plates-formes) ? ..... (1) ☐ OUI ☐ NONSi OUI, veuillez donner des précisions **Sports et activités dangereuses**Pilotez-vous ou utilisez-vous, comme passager, un avion privé pour vos déplacements professionnels ou pour vos loisirs ? ..... (1) ☐ OUI ☐ NONExercez-vous une ou plusieurs activités sportives ? ..... (1) ☐ OUI ☐ NON

Indiquez précisément la nature des sports pratiqués, notamment les sports mécaniques, aériens ou nautiques (pour lesquels il est nécessaire de remplir un questionnaire complémentaire).

Précisez, pour chaque sport, s'il est pratiqué occasionnellement, à titre amateur\* ou professionnel.

\* sport amateur : fait de pratiquer à titre non professionnel une activité sportive, collective ou individuelle. Sera considérée comme rentrant dans cette définition toute activité impliquant la détention d'une licence ou l'inscription à un club et, plus généralement, toute activité pratiquée régulièrement, de façon non exceptionnelle.

Précisez toute autre activité dangereuse pratiquée, même occasionnellement (exemples : saut à l'élastique, corridas, etc.).

**La protection de vos données personnelles**

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons pour la gestion du présent dossier.

Elles sont destinées prioritairement aux entreprises du Groupe Allianz et à votre intermédiaire en assurance, mais également aux différents organismes et partenaires en lien avec les entreprises du Groupe Allianz ainsi que les personnes impliquées dans la gestion du dossier.

Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître, et ainsi à vous proposer des solutions et services qui vous correspondent. Nous les conservons tout au long de la vie de votre contrat. Une fois ce dernier fermé, elles sont conservées pendant le délai de prescription.

Vous gardez bien sûr tout loisir d'y accéder ou de vous y opposer et de demander leur modification, rectification, portabilité ou effacement ainsi que de contacter le responsable des données personnelles pour toute information ou contestation (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978) en adressant un e-mail à l'adresse [informatiqueetliberte@allianz.fr](mailto:informatiqueetliberte@allianz.fr) ou en adressant un courrier auprès de : Allianz - Informatique et Libertés – Case courrier S1805 – 1 cours Michelet CS 30051 – 92076 Paris La Défense Cedex.

Vous pouvez aussi vous adresser à la CNIL.

Protéger nos clients et nous protéger nous-mêmes est au cœur de notre politique de maîtrise des risques et de la lutte anti-fraude. Aussi, nous gardons la possibilité de vérifier ces informations et de saisir, si nécessaire, les autorités compétentes.

**Je certifie que les réponses consignées ci-dessus sont complètes et sincères et que je n'ai rien dissimulé.**

Conformément à l'article L. 113-8 du Code des assurances, toute fausse déclaration intentionnelle de ma part entraînerait la nullité de l'assurance.

Fait à  le 

(Signature de la personne à assurer, précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

Allianz Vie

Entreprise régie par le Code des assurances  
Société anonyme au capital de 643.054.425 €

1 cours Michelet - CS 30051 - 92076 Paris La Défense Cedex

340 234 962 RCS Nanterre

[www.allianz.fr](http://www.allianz.fr)

(1) Cocher la(les) case(s) utile(s)

Exemplaire Allianz Vie

Fait partie intégrante de la demande d'adhésion n° Assuré (1) ☐ M. ☐ MmeNom et Prénom Date de naissance **Assurances antérieures**

Si vous êtes titulaire auprès d'Allianz ou d'autres sociétés de contrats d'assurance ayant pour objet des garanties décès, invalidité, indemnités journalières ou rente, veuillez compléter les informations suivantes :

- pour quel capital en cas de décès ?  EUR
- pour quel capital en cas d'invalidité ?  EUR
- pour quel montant total d'indemnités journalières ?  EUR
- pour quel montant de rente d'invalidité ?  EUR

Si vous êtes assuré auprès d'Allianz, veuillez indiquer les numéros de vos contrats : Pour la souscription d'une rente d'invalidité ou d'indemnités journalières, veuillez indiquer votre revenu net annuel :  EUR**Profession**Profession exacte Exercée depuis  ansSi vous n'exercez pas de profession, veuillez indiquer la nature de vos occupations Exercez-vous votre profession en qualité de travailleur indépendant ? ..... (1) ☐ OUI ☐ NONSi OUI, nombre d'employés, d'associés ou de collaborateurs (veuillez indiquer si votre conjoint travaille avec vous) Votre activité professionnelle vous impose-t-elle la manipulation ou le travail à proximité de substances radioactives ou explosives, l'utilisation d'appareils dangereux ou la participation à des activités de recherche ou d'exploration (forage, activité sur plates-formes) ? ..... (1) ☐ OUI ☐ NONSi OUI, veuillez donner des précisions **Sports et activités dangereuses**Pilotez-vous ou utilisez-vous, comme passager, un avion privé pour vos déplacements professionnels ou pour vos loisirs ? ..... (1) ☐ OUI ☐ NONExercez-vous une ou plusieurs activités sportives ? ..... (1) ☐ OUI ☐ NON

Indiquez précisément la nature des sports pratiqués, notamment les sports mécaniques, aériens ou nautiques (pour lesquels il est nécessaire de remplir un questionnaire complémentaire).

Précisez, pour chaque sport, s'il est pratiqué occasionnellement, à titre amateur\* ou professionnel.

\* sport amateur : fait de pratiquer à titre non professionnel une activité sportive, collective ou individuelle. Sera considérée comme rentrant dans cette définition toute activité impliquant la détention d'une licence ou l'inscription à un club et, plus généralement, toute activité pratiquée régulièrement, de façon non exceptionnelle.

Précisez toute autre activité dangereuse pratiquée, même occasionnellement (exemples : saut à l'élastique, corridas, etc.).

**La protection de vos données personnelles**

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons pour la gestion du présent dossier.

Elles sont destinées prioritairement aux entreprises du Groupe Allianz et à votre intermédiaire en assurance, mais également aux différents organismes et partenaires en lien avec les entreprises du Groupe Allianz ainsi que les personnes impliquées dans la gestion du dossier.

Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître, et ainsi à vous proposer des solutions et services qui vous correspondent. Nous les conservons tout au long de la vie de votre contrat. Une fois ce dernier fermé, elles sont conservées pendant le délai de prescription.

Vous gardez bien sûr tout loisir d'y accéder ou de vous y opposer et de demander leur modification, rectification, portabilité ou effacement ainsi que de contacter le responsable des données personnelles pour toute information ou contestation (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978) en adressant un e-mail à l'adresse [informatiqueetliberte@allianz.fr](mailto:informatiqueetliberte@allianz.fr) ou en adressant un courrier auprès de : Allianz - Informatique et Libertés – Case courrier S1805 – 1 cours Michelet CS 30051 – 92076 Paris La Défense Cedex.

Vous pouvez aussi vous adresser à la CNIL.

Protéger nos clients et nous protéger nous-mêmes est au cœur de notre politique de maîtrise des risques et de la lutte anti-fraude. Aussi, nous gardons la possibilité de vérifier ces informations et de saisir, si nécessaire, les autorités compétentes.

**Je certifie que les réponses consignées ci-dessus sont complètes et sincères et que je n'ai rien dissimulé.**

Conformément à l'article L. 113-8 du Code des assurances, toute fausse déclaration intentionnelle de ma part entraînerait la nullité de l'assurance.

Fait à  le 

(Signature de la personne à assurer, précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

Allianz Vie  
 Entreprise régie par le Code des assurances  
 Société anonyme au capital de 643.054.425 €

1 cours Michelet - CS 30051 - 92076 Paris La Défense Cedex  
 340 234 962 RCS Nanterre  
[www.allianz.fr](http://www.allianz.fr)



(1) Cocher la(les) case(s) utile(s)

Exemplaire Conseiller

Fait partie intégrante de la demande d'adhésion n° Assuré (1) ☐ M. ☐ MmeNom et Prénom Date de naissance **Assurances antérieures**

Si vous êtes titulaire auprès d'Allianz ou d'autres sociétés de contrats d'assurance ayant pour objet des garanties décès, invalidité, indemnités journalières ou rente, veuillez compléter les informations suivantes :

- pour quel capital en cas de décès ?  EUR
- pour quel capital en cas d'invalidité ?  EUR
- pour quel montant total d'indemnités journalières ?  EUR
- pour quel montant de rente d'invalidité ?  EUR

Si vous êtes assuré auprès d'Allianz, veuillez indiquer les numéros de vos contrats : Pour la souscription d'une rente d'invalidité ou d'indemnités journalières, veuillez indiquer votre revenu net annuel :  EUR**Profession**Profession exacte Exercée depuis  ansSi vous n'exercez pas de profession, veuillez indiquer la nature de vos occupations Exercez-vous votre profession en qualité de travailleur indépendant ? ..... (1) ☐ OUI ☐ NONSi OUI, nombre d'employés, d'associés ou de collaborateurs (veuillez indiquer si votre conjoint travaille avec vous) Votre activité professionnelle vous impose-t-elle la manipulation ou le travail à proximité de substances radioactives ou explosives, l'utilisation d'appareils dangereux ou la participation à des activités de recherche ou d'exploration (forage, activité sur plates-formes) ? ..... (1) ☐ OUI ☐ NONSi OUI, veuillez donner des précisions **Sports et activités dangereuses**Pilotez-vous ou utilisez-vous, comme passager, un avion privé pour vos déplacements professionnels ou pour vos loisirs ? ..... (1) ☐ OUI ☐ NONExercez-vous une ou plusieurs activités sportives ? ..... (1) ☐ OUI ☐ NON

Indiquez précisément la nature des sports pratiqués, notamment les sports mécaniques, aériens ou nautiques (pour lesquels il est nécessaire de remplir un questionnaire complémentaire).

Précisez, pour chaque sport, s'il est pratiqué occasionnellement, à titre amateur\* ou professionnel.

\* sport amateur : fait de pratiquer à titre non professionnel une activité sportive, collective ou individuelle. Sera considérée comme rentrant dans cette définition toute activité impliquant la détention d'une licence ou l'inscription à un club et, plus généralement, toute activité pratiquée régulièrement, de façon non exceptionnelle.

Précisez toute autre activité dangereuse pratiquée, même occasionnellement (exemples : saut à l'élastique, corridas, etc.).

**La protection de vos données personnelles**

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons pour la gestion du présent dossier.

Elles sont destinées prioritairement aux entreprises du Groupe Allianz et à votre intermédiaire en assurance, mais également aux différents organismes et partenaires en lien avec les entreprises du Groupe Allianz ainsi que les personnes impliquées dans la gestion du dossier.

Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître, et ainsi à vous proposer des solutions et services qui vous correspondent. Nous les conservons tout au long de la vie de votre contrat. Une fois ce dernier fermé, elles sont conservées pendant le délai de prescription.

Vous gardez bien sûr tout loisir d'y accéder ou de vous y opposer et de demander leur modification, rectification, portabilité ou effacement ainsi que de contacter le responsable des données personnelles pour toute information ou contestation (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978) en adressant un e-mail à l'adresse [informatiqueetliberte@allianz.fr](mailto:informatiqueetliberte@allianz.fr) ou en adressant un courrier auprès de : Allianz - Informatique et Libertés – Case courrier S1805 – 1 cours Michelet CS 30051 – 92076 Paris La Défense Cedex.

Vous pouvez aussi vous adresser à la CNIL.

Protéger nos clients et nous protéger nous-mêmes est au cœur de notre politique de maîtrise des risques et de la lutte anti-fraude. Aussi, nous gardons la possibilité de vérifier ces informations et de saisir, si nécessaire, les autorités compétentes.

**Je certifie que les réponses consignées ci-dessus sont complètes et sincères et que je n'ai rien dissimulé.**

Conformément à l'article L. 113-8 du Code des assurances, toute fausse déclaration intentionnelle de ma part entraînerait la nullité de l'assurance.

Fait à  le 

(Signature de la personne à assurer, précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

Allianz Vie

Entreprise régie par le Code des assurances  
Société anonyme au capital de 643.054.425 €

1 cours Michelet - CS 30051 - 92076 Paris La Défense Cedex

340 234 962 RCS Nanterre

[www.allianz.fr](http://www.allianz.fr)

(1) Cocher la(les) case(s) utile(s)

Exemplaire Adhèrent