

GAMME PREVOYANCE VIE		
Objet de la garantie	Versement d'un capital aux bénéficiaires désignés en cas de décès de l'Assuré, ou à l'Assuré lui-même en cas d'IAD; Décès ou IAD survenus pendant la période de garantie et avant l'âge limite de couverture.	
Age Limite d souscription	Tout Particulier ou Professionnel âgé de plus de 18 ans et de moins de 65 ans au moment de l'adhésion.	
Agés Limites de couverture	65 ans pour le décès et 60 ans pour l'IAD	
Modalités d'acceptation	Acceptation déléguée et Visite médicale si l'état de santé de l'Adhérent présente un risque	
Durée	La garantie cesse : - A la date où l'adhérent atteint l'âge limite fixé aux conditions particulières. - A la fin de l'année d'assurance au cours de laquelle le compte bancaire de l'adhérent est clos. - Si l'adhérent ne figure pas sur les fichiers de renouvellement de la banque - En cas de défaut de paiement de la prime.	
Options de garanties		
	Option	Capital Assuré
	1	100 000 DH
	2	200 000 DH
	3	300 000 DH
	4	400 000 DH
	5	500 000 DH
Prime (0,35%)		
	Option	Tarif annuel TTC
	1	350 DH
	2	700 DH
	3	1050 DH
	4	1 400 DH
	5	1 750 DH
Echelonnement du paiement de la prime : mensuel, trimestriel, semestriel ou annuel		
Délai de déclaration	Décès :	6 mois
	IAD :	6 mois
Exclusions	- Suicide si moins de 2 ans d'adhésion - IAD résultant de maladies ou d'accidents intentionnels - Ivresse, etc. - Maladies ou accidents antérieurs - Guerre, actes de terrorisme, de sabotage - Nucléaire etc. Etc.	
Pièces à fournir en cas de sinistre	Décès	- Bulletin d'adhésion ou à défaut, le numéro d'adhésion - Original ou copie certifiée conforme de l'acte de décès de l'adhérent, précisant sa date de naissance - PV de police ou de gendarmerie en cas d'accident - Certificat médico-légal précisant la cause du décès - Certificat de vie du (des) bénéficiaire(s) - Acte d'hérédité si ayants droit - Acte de tutelle pour les enfants mineurs
	IAD	- Bulletin d'adhésion ou à défaut, le numéro d'adhésion - Copie de la CIN de l'adhérent ou à défaut toute pièce justificative de son identité - Rapport médical d'invalidité émanant du médecin traitant de l'Assuré spécifiant le taux d'IPP, l'historique, la date de début et la nature de la maladie invalidante ou de l'accident cause de l'invalidité - Attestation de cessation d'activité pour raison d'invalidité, fournie par l'employeur - Toute autre pièce médicale justificative jugée nécessaire pour la bonne instruction du dossier La preuve de l'IAD incombe à l'adhérent ou à ses ayants droit. L'état d'IAD doit être confirmé par le conseil médical de la Compagnie.
Préavis	1 mois	