



Société suisse
accidents

Siège social
86, boulevard Haussmann
75380 Paris Cedex 08

Société anonyme
au capital de € 135.000.000
RCS Paris B.391.277.878

Entreprise
régie par le code
des assurances



PROPOSITION D'ASSURANCE
Garantie des Accidents de la Vie

Destinée à la Direction de Paris ☐ Roubaix ☐ ou Lyon ☐

Demande de tarif ☐ **Contrat à établir** ☐ **Projet N°**
Affaire nouvelle ☐
Avenant ☐ au contrat N°
Contrat remplacé ☐ N°
Date d'effet Échéance annuelle 01
Mode de paiement : Annuel ☐ Semestriel ☐
Mensuel (avec prélèvement automatique)* ☐
Prélèvement automatique : Oui ☐* Non ☐
* dans ce cas, joindre une demande de prélèvement et un RIB

Cachet de l'intermédiaire

Code de l'intermédiaire :

PRENEUR D'ASSURANCE (souscripteur)

Si besoin, indiquer le n° de client d'un assuré auquel vous souhaitez rattacher ce nouveau preneur d'assurance. N°.....
Titre **Nom** **Prénom** **N° de client**
Adresse
Code Postal **Localité**
Date de naissance **Profession :**

FORMULE DE SOUSCRIPTION choisie (cocher une des cases de 1 à 4)

GARANTIES : (POUR TOUTE PERSONNE AGÉE DE MOINS DE 65 ANS A LA DATE DE LA SOUSCRIPTION)
INCAPACITÉ PERMANENTE, DECES - ASSISTANCE (prestations A ou prestations B)

- 01 ☐ **SERENITE** - ASSURE SEUL - Taux d'incapacité supérieur à 5 % et Assistance -Prestations B.
Pour les Assurés âgés de plus de 65 ans au moment du sinistre le taux de 5 % est porté à 30 %.
- Option - Garantie du conducteur :**
● Véhicules à 4 roues (taux d'incapacité > à 5 %) : ☐ oui ☐ non
● Véhicules à 4, 2 ou 3 roues (taux d'incapacité > à 5 % pour 4 roues -
taux d'incapacité ≥ à 30 % pour 2 ou 3 roues) : ☐ oui ☐ non
- 02 ☐ **SECURITE** - ASSURE SEUL - Taux d'incapacité supérieur ou égal à 30 % et Assistance -Prestations A.
Option - Garantie du conducteur :
● Véhicules à 4 roues (taux d'incapacité ≥ à 30 %) : ☐ oui ☐ non
● Véhicules à 4, 2 ou 3 roues (taux d'incapacité ≥ à 30 %) : ☐ oui ☐ non
- 03 ☐ **SERENITE** - FAMILLE - Taux d'incapacité supérieur à 5 % et Assistance - Prestations B.
Pour les Assurés âgés de plus de 65 ans au moment du sinistre le taux de 5 % est porté à 30 %.
- Option - Garantie du conducteur :**
● Véhicules à 4 roues (taux d'incapacité > à 5 %) : ☐ oui ☐ non
● Véhicules à 4, 2 ou 3 roues (taux d'incapacité > à 5 % pour 4 roues -
taux d'incapacité ≥ à 30 % pour 2 ou 3 roues) : ☐ oui ☐ non
- 04 ☐ **SECURITE** - FAMILLE - Taux d'incapacité supérieur ou égal à 30 % et Assistance - Prestations A.
Option - Garantie du conducteur :
● Véhicules à 4 roues (taux d'incapacité ≥ à 30 %) : ☐ oui ☐ non
● Véhicules à 4, 2 ou 3 roues (taux d'incapacité ≥ à 30 %) : ☐ oui ☐ non

DECLARATIONS concernant les sports dangereux

Le preneur d'assurance et les personnes à assurer pratiquent-ils un ou plusieurs des sports ou activités indiqués ci-après :

oui ☐ non ☐

- **compétitions motonautiques ;**
 - **compétitions sur des véhicules terrestres à moteurs ;**
 - **pilotage d'aéronef, deltaplane, ULM (ultras légers motorisés), planeur, aviation avec voltige ou acrobatie ;**
 - **parachutisme, parapente, saut à l'élastique ;**
 - **varappe, alpinisme, saut à ski ou au tremplin, bobsleigh, skeleton ;**
- **plongée sous-marine, spéléologie, canoë-kayac, yachting**
(le yachting s'entend comme l'utilisation de bateaux de plaisance conçus pour la navigation en catégorie «A» haute mer et en catégorie «B» au large, au sens de la Directive européenne n° 94125 du 16 juin 1994. (voir marquage CE et certificat de conformité pour les bateaux neufs ou navigation réduite à 5 miles d'un abri pour les bateaux non assujettis).

AUTRES ASSURANCES

Le preneur d'assurance et les personnes à assurer sont-ils titulaires d'un ou plusieurs contrats d'assurance, à caractère indemnitaire, les couvrant contre les accidents corporels ? oui ☐ non ☐

Si oui : Assureur :..... N° de contrat :

Accidents déclarés ou survenus au cours des deux dernières années (Nature, montant en Euros ☐)

.....

.....

.....

Le preneur d'assurance certifie, sous peine des sanctions prévues aux articles L.113-8 et L.113-9 du Code des assurances, l'exactitude des déclarations faites au présent questionnaire. Il déclare avoir pris connaissance du droit d'accès et de rectification des fichiers le concernant, prévu par la Loi informatique et liberté du 6 janvier 1978.

Fait à le.....
Signature du preneur d'assurance (du souscripteur) :