

**Votre contrat :**

Assur Prêt Immobiliers  
N° Contrat : E2 350181674

**Pour tout renseignement sur ce dossier :**

Service Médical Tarification  
03 88 14 98 50

**Envoyez vos documents par courrier :**

Service Médical Tarification  
46 rue Jules Méline  
53098 LAVAL CEDEX 9

M HERVE BEZARD  
52 RUE JEAN CORABOEUF  
ANCENIS  
44150 ANCENIS ST GEREON

10278  
36003



Le 19 juillet 2023

**Objet : Votre certificat de garantie**

Monsieur,

Nous revenons vers vous dans le cadre de votre demande d'adhésion au contrat d'assurance des emprunteurs Assur Prêt qui vous protège pendant la durée de votre prêt.

Nous avons le plaisir de vous confirmer l'acceptation de votre dossier, sous réserve de la signature de votre demande d'adhésion.

Vous trouverez ci-joint votre certificat de garantie détaillant les principales caractéristiques de votre contrat, ainsi que votre échéancier précisant le montant de votre cotisation. Nous vous invitons à le conserver soigneusement.

Le médecin-conseil reste bien entendu à votre disposition pour vous expliquer cette décision. Vous pouvez lui adresser une demande de précisions à l'adresse indiquée en entête.

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

Recevez, Monsieur, nos sincères salutations.

ACM VIE SA  
Service Médical Tarification

## CERTIFICAT DE GARANTIE

**Assuré :** M BEZARD HERVE

-----

**GARANTIES** (sous réserve de la signature de la demande d'adhésion puis du paiement des cotisations)

La définition des risques et les conditions de leurs prises en charge sont précisées dans les conditions générales du contrat qui vous ont été remises lors de la souscription.

Pour le prêt 102783600300013254902 de 95 000 EUR sur 240 mois :

- La garantie Décès et Perte Totale et Irréversible d'Autonomie est couverte à hauteur de 100%.
  - En cas d'incapacité temporaire et totale de travail, une indemnisation pourra vous être accordée à hauteur de 100% de vos échéances après un délai de franchise de 90 jours.
  - En cas d'invalidité permanente, une indemnisation pourra vous être accordée à hauteur de 100 % de vos échéances.
- 

### EXCLUSION

En fonction des garanties souscrites :

- En cas d'incapacité temporaire et totale de travail ou d'invalidité permanente, aucune indemnisation ne pourra vous être accordée pour :
    - les suites, conséquences et séquelles du kyste poplité
- 

### DATE D'EFFET

L'assurance prendra effet à compter de la date d'acceptation de l'offre.

-----

### COTISATIONS

Pour le prêt 102783600300013254902 de 95 000 EUR sur 240 mois :

Le montant de votre cotisation d'assurance est indiqué sur l'échéancier prévisionnel ci-joint.

## Échéancier prévisionnel assurance de M BEZARD HERVE

Pour le prêt de 102783600300013254902 de 95 000 EUR sur 240 mois, votre cotisation mensuelle pour l'assurance de ce prêt sera calculée selon l'échéancier suivant :

Période	Montant du prêt en début de période (en EUR)	Cotisation mensuelle sur la période* (en EUR)
Année : 01	95 000,00	36,06
Année : 02	95 000,00	38,82
Année : 03	91 372,13	39,90
Année : 04	87 619,72	41,29
Année : 05	83 738,52	41,78
Année : 06	79 724,08	41,94
Année : 07	75 571,82	41,88
Année : 08	71 277,01	40,95
Année : 09	66 834,78	40,71
Année : 10	62 240,05	39,14
Année : 11	57 487,61	37,66
Année : 12	52 572,01	35,97
Année : 13	47 487,65	34,89
Année : 14	42 228,76	33,11
Année : 15	36 789,33	30,92
Année : 16	31 163,18	28,25
Année : 17	25 343,89	24,31
Année : 18	19 324,85	17,23
Année : 19	13 099,17	9,40
Année : 20	6 659,77	6,95

\*Cotisation exprimée sur une période d'échéance pleine et arrondie sur 2 décimales. Elle sera prélevée conformément au tableau d'amortissement du prêt.

La cotisation totale sera de 7921,57 EUR soit un TAEA de 1,08%.

La cotisation sur 8 ans sera de 3859,09 EUR

Le TAEA est calculé par prêt pour l'assurance groupe proposée par le prêteur, en fonction des garanties choisies par le(s) emprunteur(s). Il est ajouté à titre indicatif le TAEA relatif à l'emprunteur, qui est calculé de la même manière pour un seul emprunteur et qui est de 0,71%.