



Votre conseil : (B2361)
ARCHEREAU ET MAROLLEAU
BP 50052
20B RUE DU FG ST JACQUES
21202 BEAUNE CEDEX
Tél. : 03 80 24 75 80 - Fax : 03 80 24 90 22

**Novità Emprunteur (CRD)
CONDITIONS PARTICULIERES**

*Les présentes conditions particulières valent attestation d'assurance à compter de la date de prise d'effet des garanties telle que mentionnée au paragraphe « montant des capitaux assurés et des cotisations par année ».
La compagnie ne saurait être engagée au-delà des termes et dispositions du contrat souscrit.*

Contrat Novità Emprunteur (CRD) n° 518 159 485
Références de la note d'information : EMRA0316

CONTRACTANT

CLEM
1 PLACE DE L'EUROPE
21630 POMMARD

ASSURE

Monsieur PARENT MATHIAS
3 GRANDE RUE
21630 POMMARD
Né le : 30/05/1990 à DIJON

QUESTIONS RELATIVES AU RISQUE

Quelle profession exercez-vous (nature exacte de l'activité) ?
viticulteur, cerealier, cultivateur sans élevage

L'exercice de cette profession se fait-il à temps complet, à temps partiel, à temps partiel pour raison médicale ?

Temps complet

Utilisez-vous des hélicoptères ou avions privés ? Non

Déclarez-vous sur l'honneur ne pas fumer, ou avoir arrêté de fumer depuis au moins 24 mois, sans que cet arrêt soit à la demande expresse du corps médical ? Oui

TARIF APPLIQUE

Code tarif : 23
Tarif : Non Fumeur

518159485



GAELP001 / 250841594

203D D

1 / 6

Pour nous écrire : Generali Vie - Prévoyance Individuelle - Emprunteur - TSA 60006 - 75447 Paris Cedex 09

Generali Iard, SA au capital de 94 630 300 euros - Entreprise régie par le Code des assurances 552 062 663 RCS Paris - Siège social : 2 rue Pillet-Will - 75009 Paris
Generali Vie, SA au capital de 332 321 184 euros - Entreprise régie par le Code des assurances 602 062 481 RCS Paris - Siège social : 2 rue Pillet-Will - 75009 Paris
Sociétés appartenant au Groupe Generali immatriculé sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

MP



Contrat Novità Emprunteur (CRD) n° 518 159 485

GARANTIES SOUSCRITES

DECES (Date de cessation de garantie : 01/02/2037)
PERTE TOTALE ET IRREVERSIBLE D'AUTONOMIE (Date de cessation de garantie : 01/02/2037)
IP66 (Date de cessation de garantie : 01/02/2037)
EXONERATION DU PAIEMENT DES COTISATIONS (Date de cessation de garantie : 01/02/2037)
INCAPACITE TEMPORAIRE TOTALE (Date de cessation de garantie : 01/02/2037)
FRANCHISE 90 JOURS

CARACTERISTIQUES DES PRELEVEMENTS AUTOMATIQUES

Les cotisations seront prélevées sur le compte :

Code Etablissement	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB
10807	00503	32321809256	27

Chaque mois, le premier prélèvement intervenant le 5 février 2017.

TRANSFERT EN GARANTIE DE CREANCE

Il est stipulé que les prestations seront payables à :

BANQUE POPULAIRE BOURGOGNE FRANCHE COMTE
14 BOULEVARD DE LA TREMOUILLE
21000 DIJON

(pour la mise en œuvre du transfert cf. Note d'information)

CLAUSE BENEFICIAIRE

Le bénéficiaire en cas de décès est le ou les organisme(s) prêteur(s) figurant aux Conditions Particulières du contrat, à concurrence des sommes dues,

le solde revenant au conjoint de l'assuré au sens de la définition de la note d'information, à défaut ses enfants, nés ou à naître, vivants ou représentés, par parts égales entre eux, à défaut ses héritiers.

518159485



GAELP001 / 250841594

2030 D

2 / 6

Pour nous écrire : Generali Vie - Prévoyance Individuelle - Emprunteur - TSA 60006 - 75447 Paris Cedex 09

MP



Contrat Novità Emprunteur (CRD) n° 518 159 485

MONTANT DES CAPITAUX ASSURES ET DES COTISATIONS PAR ANNEE

DATE D'EFFET : 01/02/2017 DATE TERME : 31/01/2037

Le capital assuré, le montant des échéances et la cotisation Mensuelle sont déterminés comme suit :

Du	Au	Montant du capital assuré en euros	Montant des échéances périodiques assurées en euros	Cotisations périodiques(*) en euros
01/02/2017	31/01/2018	1 093 000,00	5 224,00	117,25
01/02/2018	31/01/2019	1 045 307,00	5 224,00	112,14
01/02/2019	31/01/2020	996 943,00	5 224,00	106,94
01/02/2020	31/01/2021	947 897,00	5 224,00	102,50
01/02/2021	31/01/2022	898 160,00	5 224,00	97,81
01/02/2022	31/01/2023	847 722,00	5 224,00	92,41
01/02/2023	31/01/2024	796 574,00	5 224,00	87,31
01/02/2024	31/01/2025	744 704,00	5 224,00	82,86
01/02/2025	31/01/2026	692 104,00	5 224,00	78,62
01/02/2026	31/01/2027	638 763,00	5 224,00	75,09
01/02/2027	31/01/2028	584 670,00	5 224,00	72,08
01/02/2028	31/01/2029	529 815,00	5 224,00	68,93
01/02/2029	31/01/2030	474 188,00	5 224,00	65,97
01/02/2030	31/01/2031	417 776,00	5 224,00	61,91
01/02/2031	31/01/2032	360 569,00	5 224,00	57,19
01/02/2032	31/01/2033	302 557,00	5 224,00	51,94
01/02/2033	31/01/2034	243 727,00	5 224,00	45,46
01/02/2034	31/01/2035	184 068,00	5 224,00	37,16
01/02/2035	31/01/2036	123 568,00	5 224,00	27,36
01/02/2036	31/01/2037	62 216,00	5 224,00	15,53

Le Montant emprunté en Euros est de : 1 093 000,00.

La périodicité des échéances du prêt est mensuelle.

La durée totale du prêt est de : 240 mois.

La quotité assurée du prêt est de : 100%

(*) Les cotisations sont calculées sur la base des taxes actuellement en vigueur, toute évolution éventuelle des taxes selon la législation future serait de nature à modifier ces montants.

518159485



GAELP001 / 250841594

2030 D

Pour nous écrire : Generali Vie - Prévoyance Individuelle - Emprunteur - TSA 60006 - 75447 Paris Cedex 09

MP



Contrat Novità Emprunteur (CRD) n° 518 159 485

Toute nouvelle taxe qui serait applicable aux garanties du contrat pourra venir majorer le montant de la cotisation à la charge du Contractant selon les conditions fixées par la réglementation.

Coût de contrat : 15,00 Euros. Ce coût de contrat s'ajoute à la première cotisation versée.

TOTAL COTISATIONS D'ASSURANCE : 17 477,52 Euros

Taux Annuel Effectif d'Assurance (T.A.E.A) : 0,15 %

CLAUSE SPECIALE

L'option pathologie dos et psychique fait partie intégrante des garanties du présent contrat. Elle s'applique dans les conditions stipulées aux articles "Définitions des garanties" et "Exclusions et limitations" de la note d'information.

518159485



GAELP001 / 250841594

2030 D

4 / 6

Pour nous écrire : Generali Vie - Prévoyance Individuelle - Emprunteur - TSA 60006 - 75447 Paris Cedex 09

Generali Iard, SA au capital de 94 630 300 euros - Entreprise régie par le Code des assurances 552 062 663 RCS Paris - Siège social : 2 rue Pillet-Will - 75009 Paris
Generali Vie, SA au capital de 332 321 184 euros - Entreprise régie par le Code des assurances 602 062 481 RCS Paris - Siège social : 2 rue Pillet-Will - 75009 Paris
Sociétés appartenant au Groupe Generali immatriculé sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

MP



Contrat Novità Emprunteur (CRD) n° 518 159 485

DECLARATION SUR L'HONNEUR

- Je soussigné, reconnais avoir reçu, outre les présentes conditions particulières du contrat qui comportent 6 pages :
 - la note d'information du contrat Novità Emprunteur (CRD) EMRA0316 qui m'a été remise contenant notamment un modèle de lettre destiné à faciliter l'exercice de la faculté de renonciation
La signature du présent document vaut récépissé de la remise des documents énoncés ci-avant.
 - le questionnaire de santé n° 010350865039438 (*)
 - et le cas échéant, la demande de souscription que j'aurai préalablement remplie
- L'ensemble de ces documents constitue de façon indissociable le contrat auquel les parties s'engagent ; elles ne pourront se prévaloir de l'un d'entre eux séparément de tous les autres.
- Je confirme que les quotités et garanties souscrites parmi les garanties proposées correspondent aux besoins tels que je les ai exprimés et au niveau de couverture souhaité du prêt dont j'ai communiqué les données pour la détermination des garanties.
- Les informations à caractère personnel recueillies par Generali Vie sont nécessaires et ont pour but de satisfaire à votre demande ou pour effectuer des actes de souscription ou de gestion de vos contrats. Vos opérations et données personnelles sont couvertes par le secret professionnel. Toutefois ces données pourront être communiquées en tant que de besoin et au regard des finalités mentionnées ci-dessus, aux entités du Groupe Generali en France, ainsi que si nécessaire à ses partenaires, intermédiaires et réassureurs, sous-traitants et prestataires, dans la limite nécessaire à l'exécution des tâches qui leur sont confiées.
Par ailleurs, en vue de satisfaire aux obligations légales et réglementaires, Generali Vie peut être amené à communiquer des informations à des autorités administratives ou judiciaires légalement habilitées.
Vous pouvez également, à tout moment, conformément à la loi informatique et libertés, en justifiant de votre identité, accéder aux informations vous concernant, les faire rectifier, vous opposer à leur communication à des tiers ou à leur utilisation à des fins commerciales. Ces droits peuvent être exercés auprès de Generali Vie - Conformité - TSA 70100 - 75309 Paris Cedex 09.
- (*) J'autorise l'assureur à transmettre les données médicales me concernant au service médical de tout tiers dont l'intervention est nécessaire pour l'application de l'assurance et notamment réassureurs, gestionnaires...
Je déclare être pleinement informé, que, quelles que soient les réponses données dans le questionnaire médical, et notamment s'il est fait mention de données médicales, j'ai la possibilité de le transmettre sous pli fermé dans l'enveloppe qui m'a été remise, au service d'acceptation médicale de l'assureur. Dans le cas où je n'ai pas usé de cette faculté, je certifie l'avoir fait délibérément et sans contrainte.
Si ces réponses ont été adressées ou renseignées par un procédé informatique, je déclare les avoir saisies moi-même ou autorisé expressément et sans contrainte, la personne ayant effectué cette saisie.
- Je peux renoncer au présent contrat pendant trente jours calendaires révolus à compter de la date indiquée ci-après. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec avis de réception, envoyée à l'adresse suivante : Generali Vie, Renonciation, 75447 Paris Cedex 09.
Elle peut être faite suivant le modèle de lettre inclus dans la note d'information du contrat.

518159485



GAELP001 / 250841594

2010 D

5 / 6

Pour nous écrire : Generali Vie - Prévoyance Individuelle - Emprunteur - TSA 60006 - 75447 Paris Cedex 09

Mp



Contrat Novità Emprunteur (CRD) n° 518 159 485

DECLARATION SUR L'HONNEUR (SUITE)

- Je certifie que les réponses figurant sur le présent document et notamment celles figurant sur le questionnaire de santé sont sincères et complètes et j'affirme n'avoir rien dissimulé qui pourrait induire en erreur l'assureur et risquer de fausser sa décision au sujet de l'assurance proposée. J'ai pleinement conscience que, dans le cas contraire, j'aurais commis des réticences et fausses déclarations pouvant entraîner la nullité de l'assurance (art. L. 113-8 du Code des Assurances).
Je déclare faire miennes toutes ces réponses qu'elles aient été renseignées par moi-même ou pré-remplies sur la base de mes propres déclarations.

(*) ces éléments concernent l'assuré seul s'il est différent du contractant.

Fait à Paris, le 7 février 2017

Contractant

Assuré

Stéphane DEDEYAN
Directeur Général Délégué

518159485



GAELP001 / 250841594

2030 D

6 / 6

Pour nous écrire : Generali Vie - Prévoyance Individuelle - Emprunteur - TSA 60006 - 75447 Paris Cedex 09

Generali Iard, SA au capital de 94 630 300 euros - Entreprise régie par le Code des assurances 552 062 663 RCS Paris - Siège social : 2 rue Pillet-Will - 75009 Paris
Generali Vie, SA au capital de 332 321 184 euros - Entreprise régie par le Code des assurances 602 062 481 RCS Paris - Siège social : 2 rue Pillet-Will - 75009 Paris
Sociétés appartenant au Groupe Generali Immatriculé sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

MP