

Rapport Moral et Financier

Couverture emprunt personnel



Renseignements généraux à compléter **obligatoirement**. À remplir à l'encre noire.

NOM et Prénom :

N° de police :

Reprise à la concurrence Transfert à MetLife d'un contrat d'une autre compagnie

Non **Oui** : Si oui, joindre une copie de la police actuellement en cours

Compagnie détentrice du contrat :

Date de souscription : / / Durée initiale

Echéance Prime annuelle TTC : €

Conditions d'acceptation :

Motifs de reprise :

Souscriptions simultanées

Êtes-vous en cours de négociation avec d'autres compagnies d'assurance pour ce(s) prêt(s) ?

Non **Oui**

1

2

3

Compagnie

Montant des capitaux € € €

Assurances antérieures (Ne pas mentionner les produits de capitalisation et de retraite)

Non **Oui**, précisez :

1

2

3

Compagnie

Montant des garanties décès € € €

Montant des garanties Invalidité € € €

Objet de l'assurance*

Durée

Date de souscription / / / / / /

* Couverture d'emprunt, prévoyance familiale, couverture des droits de succession, ou autres couvertures décès

Revenus de la personne à assurer

Revenus bruts déclarés	Année en cours : 20	Année N-1 : 20	Prévisionnel : 20
Salaire annuel	€	€	€
Primes et bonus annuels	€	€	€
Dividendes annuels	€	€	€
Revenus de valeurs mobilières	€	€	€
Revenus fonciers	€	€	€
Autres (TNS, BNC, BIC etc.)	€	€	€

Je déclare exacts les renseignements mentionnés dans ce rapport moral et financier.

Conformément aux dispositions de l'article L113-8 du Code des assurances, toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle de l'assuré entraîne la nullité de l'assurance.

Fait à : Le : / /

Signature Apporteur
Nom du signataire

Signature Personne à assurer
Nom du signataire

Signature Souscripteur (si différent de l'assuré)
Nom & fonction du signataire

0 810 002 706 Service 0,06 € / min
→ prix appel

Page 1/2
www.metlife.fr

Renseignements généraux à compléter **obligatoirement**. À remplir à l'encre noire.

NOM et Prénom :

N° de police :

Caractéristiques du prêt (Remplir un questionnaire par prêt)

Montant total du prêt : €

Montant à assurer : €

Montant **annuel** des remboursements : €

Date de déblocage des fonds : / / Durée : Taux : %

Nature du prêt :

Amortissable, précisez la périodicité du remboursement du capital : Mensuel Trimestriel Semestriel Annuel

In fine, le prêt est-il nanti par des valeurs mobilières de placement ? Non Oui, précisez : % du prêt

Relais

Autre, précisez :

Dans le cas d'un crédit-bail, précisez le nombre de loyers annuels constituant le capital décès :

Dans le cas d'un prêt à caractère revolving, montant maximal envisagé : €

Dans le cas d'un prêt contracté par 2 personnes ou plus, quel pourcentage de la somme empruntée est à assurer sur chaque tête ?

Personne à assurer : %

Nom & prénom du co-emprunteur : pourcentage à assurer : %

Dans le cas de souscriptions multiples avec un total des quotités assurées excédant 100% de l'emprunt (exemples : 100% chacun ou 100% l'un et 50% l'autre), merci de nous expliquer les motifs et le besoin de cette couverture supérieure au montant du capital emprunté :

Utilisation des fonds

Descriptif détaillé de l'opération :

S'agit-il d'un investissement à but locatif : **Non** **Oui, montant annuel des loyers prévus :** €

Personne à assurer

La souscription d'un contrat d'assurance décès reposant sur la tête de l'emprunteur a-t-elle été exigée par l'établissement prêteur ? **Oui** **Non**

Si Non, précisez la raison de la souscription :

La personne à assurer est-elle caution du prêt ? **Non** **Oui, précisez :** %

Existe-t-il un lien entre le vendeur et l'acheteur ? **Non** **Oui, lequel :**

Nom et prénom de la personne à assurer :

Fait à : Le : / /

Signature de la personne à assurer

Pour tout dossier supérieur à 2.5 millions d'euros, merci de joindre les justificatifs.

Attention : en fonction de l'importance des capitaux et des éléments fournis, l'assureur se réserve la possibilité de demander des justificatifs complémentaires.