

DEMANDE D'ADHESION AU CONTRAT ASSURANCE EMPRUNTEUR N°695003 DA n° 94524

Candidat à l'assurance	Nom : MERCURY	Prénom : LUC		
PRÊTS GARANTIS				
Caractéristiques du prêt	Prêt n°1	Prêt n°2	Prêt n°3	Prêt n°4
Type de prêt immobilier contracté*	AMORTISSABLE	-	-	-
Capital emprunté	60 000,00 €	-	-	-
Durée totale (en mois)	144 mois	-	-	-
Dont différé de	-	-	-	-
Taux d'intérêt du prêt (en %)	0,90%	-	-	-
TEG (taux effectif global)	⚡	⚡	⚡	⚡
Frais inhérents au prêt (dossier, garanties)	⚡	⚡	⚡	⚡
Périodicité de paiement des cotisations	Mensuel	-	-	-

A ce jour, avez-vous déjà des encours assurés (hors prêts ci-dessus) dans le cadre du contrat n°695003? ⚡ Oui ☐ Non ☒

Si oui, veuillez indiquer le montant total des capitaux assurés (capitaux restant dus multipliés par la quotité assurée) _____ €

* Dans le cas d'un prêt amortissable à échéance par paliers (y compris VEFA), joindre impérativement le(s) échéancier(s) fourni(s) par l'Organisme prêteur

COORDONNEES DE L'ORGANISME PRETEUR	
Nom / raison sociale : ⚡ La Banque Postale	ou Société Générale (négociation encours)
Adresse : ⚡	

OPTIONS DE GARANTIES , QUOTITES ET FRANCHISES				
	Prêt n°1	Prêt n°2	Prêt n°3	Prêt n°4
Garanties*	OPTION 1	-	-	-
Franchise ITT choisie	jours	jours	jours	jours
Quotité assurée	100 %			

* Option 1 : Décès / Perte Totale et Irréversible d'Autonomie (PTIA), Option 2 : Décès / Perte Totale et Irréversible d'Autonomie (PTIA) / Incapacité Temporaire de Travail (ITT) / Invalidité Permanente Totale (IPT), Option facultative : Invalidité Permanente Partielle (IPP)

DEMANDE DE RACHAT DES EXCLUSIONS LIEES AUX DEPRESSIONS NERVEUSES ET AUX AFFECTIONS DORSOLOMBAIRES (cocher la case correspondante)
Je demande le rachat des exclusions liées aux dépressions nerveuses et aux affections dorsolombaires prévues au titre « EXCLUSIONS » de la notice d'information à l'article 8
⚡ Oui ☐ Non ☒

FRAIS D'ADHESION (ces frais sont payés en une seule fois et appelés avec la 1ère cotisation)
Coût de 30€ dont 2€ de frais d'adhésion à la Mutuelle

PRISE D'EFFET DES GARANTIES
Date d'effet souhaitée* : 15/01/2017 28/02/2017 au plus tôt date d'édition de l'offre de prêt ou date de déblocage des fonds)
* Sous-réserve qu'à cette date, l'Assureur ait accepté l'adhésion et que l'assuré ait donné son accord en cas d'acceptation à des conditions particulières

Les contrats N° 695003 et N° 75201507 sont assurés et gérés par le Groupe MNCAP (MNCAP et MNCAP-AC) - La MNCAP et la MNCAP-AC sont des Mutuelles régies par les dispositions du Livre II du Code de la Mutualité - Enregistrées respectivement au Répertoire SIRENE sous le n° 391 398 351 et 442 839 452 - Contrôlées par l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution - Siège social : 5 rue Dosne 75116 Paris - Service gestion des réclamations : 5 rue Dosne 75116 PARIS - Affiliées à l'UMG Cap Mutualité. Les contrats sont distribués par AS DU GRAND LYON - Société à responsabilité limitée unipersonnelle - Courtier en assurance - Enregistré à l'ORIAS sous le n° 07003448 - Enregistrée au Répertoire SIRENE sous le n° 437 767 916 - Siège social : 89 Avenue des Bruyères 69150 DECINES CHARPIEU