

## Votre dossier Assurance Emprunteur :

# 3 étapes pour ne rien oublier !

### Étape 1

Vérifiez les quatre pages de la proposition d'assurance. Les informations doivent bien correspondre à votre projet et ne pas comporter d'erreur (nom, prénoms, date de naissance, adresse complète, montant du capital assuré, taux d'intérêt, durée du prêt, organisme prêteur...). Dater et signez la proposition d'assurance.

### Étape 2

Complétez les formalités nécessaires : pour connaître la liste des documents requis, reportez-vous au tableau des formalités joint à ce dossier. En cas de doute, sollicitez votre courtier.

- Si vous devez déclarer des sports, des professions ou des séjours à l'étranger, votre courtier mettra à votre disposition les questionnaires spécifiques
- Si vous avez une maladie ou un traitement médical à déclarer, rendez-vous sur le site [www.metlife.fr/mesquestionnaires](http://www.metlife.fr/mesquestionnaires) pour télécharger les questionnaires correspondants en toute confidentialité. Ils devront être complétés par votre médecin

**BON À SAVOIR :** Un dossier complet envoyé à MetLife permet une réponse dans les meilleurs délais !

### Étape 3

**Insérez l'ensemble du dossier dans l'enveloppe fournie :**

- La proposition d'assurance
- L'ensemble des formalités, y compris les questionnaires complémentaires et pièces justificatives pour les sports, la profession, les séjours et l'état de santé
- Le mandat SEPA et votre RIB
- Une copie lisible recto-verso de votre pièce d'identité en cours de validité (CNI, Passeport) pour les personnes physiques OU un extrait K-BIS daté de moins de 3 mois pour les personnes morales

**N'oubliez pas de dater et signer  
tous les documents demandés !**

Cbp France  
Service MetLife CS 20008  
44967 NANTES CEDEX 9

0 810 100 244 Service 0,06 € / min  
+ prix appel

[www.metlife.fr](http://www.metlife.fr)

# Comment bien remplir la proposition d'assurance ?

## Super Novaterm Crédit



**1 Vous êtes Apporteur :**  
N'oubliez pas de renseigner votre code apporteur et de mettre votre cachet.

**2 Personne(s) à assurer :**  
Complétez toutes les informations sur l'identité de chaque personne à assurer, dont leur situation personnelle ainsi que leur profession.

**3 Souscripteur(s) :**  
Remplissez uniquement si l'assuré n'est pas souscripteur.

**4 Nom(s) et prénom(s) :**  
N'oubliez pas de remplir ce pavé avec les mêmes noms et prénoms que sur la page précédente.

**5 Caractéristiques de l'emprunt :**  
Indiquez le montant des prêts à assurer, ainsi que la taux, la durée et le type prêt.  
N'oubliez pas :  

- de remplir une ligne pour chaque prêt à assurer
- et d'indiquer le nom et l'adresse complète de l'organisme prêteur.

**6 Le capital total :**  
Il correspond à la somme de tous les prêts.

**7 Date d'effet :**  
C'est la date à laquelle vous souhaitez que votre assurance débute.

**8 Quotité :**  
C'est le pourcentage du Capital total pour lequel vous souhaitez vous assurer.

La quotité doit être renseignée pour chaque prêt à assurer, elle peut être différente pour chaque prêt.

**9 Bénéficiaire Organisme prêteur :**  
N'oubliez pas de mettre le nom et l'adresse complète de l'organisme prêteur.

**10 Caractéristiques de l'assurance :**  
Ici, choisissez le niveau de couverture que vous souhaitez, une seule formule par assuré parmi :

- La Formule de base seule (A)
  - La Formule de base avec des garanties facultatives (A + B)
  - Pack Avantage avec ou sans option IPP (C)
  - Pack Médical Pro, pour une couverture adaptée à votre profession médicale (E)
- Complétez votre formule avec des options (si permises) :
- Perte d'Emploi (D)
  - Extension de garantie (F)

**11 Clauses bénéficiaire(s) :**  
A remplir uniquement si l'organisme prêteur n'est pas le bénéficiaire.

**12 Déclaration Non-fumeur :**  
N'oubliez pas de cocher la case non-fumeur si vous répondez aux conditions pour bénéficier d'un tarif adapté.

**13 Habitudes de vie :**  
Répondez précisément aux questions posées, le cas échéant fournissez le complément d'informations demandé.

**14 Prime Assurance Emprunteur :**  
Vous choisissez la périodicité de vos primes d'assurance.

**15 Consentement :**  
N'oubliez pas de cocher la case concernant le traitement de vos données personnelles de santé.  
Veuillez également cocher la case Politique de confidentialité après en avoir pris connaissance. La Politique de confidentialité est en annexe des Conditions Générales de votre contrat.

**16 Souscription :**  
Complétez le nom et prénom de votre intermédiaire, puis datez et signez la proposition.

**0 810 100 244** Service 0,06 € / min + prix appel

www.metlife.fr