FRANFINANCE

ORADEAVIE

Demande d'adhésion PROVIDIS CONFORT valant Certificat Individuel d'Adhésion

VOS DONNÉES PERSONNELLES

Nom : Prénom : Date de naissance :

Une assurance pour le confort de votre famille

GARANTIES		COTISATIONS
Capital Accident Décès et PTIA	**Indemnités mensuelles accidentelles et Perte d'emploi**	**PREMIUM**
3 000 €	500 € / mois	9,90 € / mois

VOS BESOINS EXPRIMÉS – NOS CONSEILS

- **Vous avez moins de 60 ans et avez besoin d'être couvert en cas d'accident contre les risques de Décès, d'Invalidité, d'Incapacité de travail, de Dépendance, ainsi que contre le risque de Perte d'Emploi.**

Compte tenu de votre situation personnelle et de vos besoins, nous vous recommandons d'adhérer à Providis Confort afin de vous protéger ainsi que vos proches.

Providis Confort vous assure pour un **capital de 3 000 €** en cas de Décès, PTIA accidentels et une indemnité mensuelle de **500 € versée** jusqu'à 12 mois en cas Incapacité Temporaire Totale, Invalidité Permanente Totale, et Dépendance Totale accidentelles ainsi qu'en cas de Perte d'Emploi.

Nous vous recommandons de lire attentivement la Notice d'Information de votre contrat Providis Confort et plus particulièrement les points relatifs aux définitions des garanties, aux délais de franchise, aux risques exclus et aux cas de cessation des garanties.

VOTRE ADHÉSION : PROVIDIS CONFORT - CONTRATS N° 96.040/1 ET N° 98.007/1

Vous déclarez :

- être âgé de **moins de 60 ans**
- **vouloir adhérer aux contrats Providis Confort** N° 96.040/1 pour les garanties Décès accidentel, PTIA accidentelle, Incapacité Temporaire Totale accidentelle, Invalidité Permanente Totale accidentelle, Dépendance Totale accidentelle et N° 98.007/1 pour la garantie Perte d'Emploi
- avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'Information jointe et de la présente Demande d'Adhésion valant CIA et en accepter tous les termes
- demander expressément la prise d'effet immédiate des garanties et conditions citée ci-dessus.

Sous réserve de l'encaissement effectif de la première cotisation par l'Assureur, les garanties et l'adhésion prennent effet le jour de la réception par FRANFINANCE (le cachet de la poste faisant foi) ou de la date de signature de la demande d'adhésion. Les primes sont prélevées mensuellement sur votre compte bancaire.

Un droit de renonciation de 14 jours, à compter de la réception du présent certificat, peut être exercé. Une lettre recommandée avec accusé de réception doit être adressée à FRANFINANCE sur le modèle suivant : Je soussigné(e) … déclare renoncer à l'assurance … rattachée au contrat référence … - Date … - Signature …

Les contrats en langue française relèvent du code des assurances français. Bénéficiaire(s) :

- en cas de décès accidentel : mon conjoint non divorcé(e), ni séparé(e) de corps, ou le partenaire avec lequel je suis lié(e) par un pacte civil de solidarité, à défaut chacun de mes enfants nés ou à naître, vivants ou représentés, par parts égales, à défaut mes héritiers.

Vous pouvez la modifier à tout moment en adressant un courrier à FRANFINANCE à l'adresse ci-dessous.

Date et signature : le ..... / ..... / .....

La Direction Gestion et Services Clients d'Oradea Vie et Sogessur

M. Noury

INFORMATIONS GÉNÉRALES : Assurances présentées en exclusivité par FRANFINANCE – Intermédiaire en assurance inscrit à l'ORIAS - N° 07 008 346 (www.orias.fr). L'activité est contrôlée par l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) 61, rue Taitbout - 75436 Paris Cedex 9. Contrats d'assurance collective à adhésion facultative N° 96.040 et N° 98.007 souscrits par FRANFINANCE auprès d'ORADEA VIE et SOGESSUR, Sociétés Anonymes d'assurance régies par le code des assurances, aux capitaux respectifs de 26 704 256 € et 33 825 000 € – RCS Nanterre 430 435 669 et 379 846 637 – Sièges sociaux : Tour D2 – 17 bis place des Reflets – 92919 Paris La Défense Cedex.

ORADEA VIE, SOGESSUR et FRANFINANCE sont des filiales du GROUPE SOCIÉTÉ GÉNÉRALE.

Pour toute demande ou réclamation, vous pouvez contacter FRANFINANCE – Service clients assurances : 59, avenue de Chatou - 92853 Rueil-Malmaison Cedex.

Contact Service Clients : www.franfinance.fr > Espace Client ou par téléphone :

0 826 826 555 Service 0,18 € / min + prix appel

FRANFINANCE SA – 59, avenue de Chatou - 92853 Rueil-Malmaison Cedex – Société Anonyme au capital de 31 357 776 € – RCS Nanterre 719 807 406