

Norwich Stratégie Retraite "Loi Madelin"

Vous souhaitez souscrire la garantie Remboursement en complément à votre demande d'adhésion datée de ce jour. Pour cela :

- Complétez cette annexe Garantie Remboursement. Vérifiez que vous répondez bien aux conditions requises pour bénéficier de la garantie Remboursement : vous avez moins de 55 ans, vous exercez une activité professionnelle et vous êtes en mesure de signer la Déclaration d'état de santé ci-dessous.
- Effectuez le premier versement de la cotisation annuelle Garantie Remboursement par chèque libellé à l'ordre exclusif d'AVIVA Courtage.
- Joignez votre chèque et un exemplaire de cette annexe à votre demande d'adhésion.

1 Adhérent/Assuré

M Mme Mlle Nom : _____ Prénom : _____
 Profession exercée : _____ Secteur d'activité : _____

2 Déclaration d'état de santé

- Je suis, à ma connaissance, en bonne santé, ne fais l'objet d'aucun traitement médical continu depuis plus d'un mois et ne suis pas en état d'incapacité de travail.
- Depuis 5 ans, je n'ai pas subi de maladie ou d'accident ayant entraîné un arrêt continu de plus d'un mois ou un traitement médical de plus de trois mois.
- Je n'ai aucune infirmité, aucune séquelle de maladie ou d'accident et ne bénéficie d'aucune pension civile ou militaire au titre d'une invalidité d'un taux supérieur à 10%.

Je reconnais que toute réticence dolosive ou fausse déclaration intentionnelle entraînerait la nullité de l'adhésion conformément à l'article L.113-8 du Code des Assurances.

Signature de l'Adhérent/Assuré

Fait à _____ Le _____

La signature de cette déclaration permet l'acceptation automatique en dehors du risque professionnel éventuel.

3 Cotisation annuelle de la garantie Remboursement

- 1 Reportez le montant de votre versement programmé mensuel indiqué au paragraphe 4 de la Demande d'adhésion (a) _____ €
- 2 Vérifiez si votre profession fait l'objet d'une surprime (reportez-vous à la liste) et reportez le coefficient correspondant à votre situation personnelle : (b) _____

	Tarif normal	Tarif avec surprime
	Coefficients	
Age à la liquidation de vos droits à la retraite : 60 ans et plus	0,3600	0,4500

- 3 Calculez la cotisation annuelle au titre de la garantie Remboursement $c = (a \times b)$ (c) _____ €
- La cotisation Garantie Remboursement sera prélevée annuellement à chaque date anniversaire de l'adhésion.

4 Versement initial

Le règlement de la première cotisation annuelle de la garantie Remboursement doit être effectué par chèque libellé à l'ordre exclusif d'AVIVA Courtage.

5 Déclaration

Je reconnais avoir préalablement complété la demande d'adhésion du contrat. Je reconnais exacts les renseignements mentionnés dans cette annexe.

Fait à _____ Le _____

Signature de l'Adhérent/Assuré Cachet et signature du Conseil

Je soussigné (nom et prénom du Conseil) _____
 Reconnais avoir reçu de M _____
 la somme de _____ € par chèque libellé à l'ordre exclusif d'AVIVA Courtage.
 Code intermédiaire : _____ Nom inspecteur : _____



AVIVA COURTAGE
 Siège social : 70 avenue de l'Europe - 92273 Bois-Colombes cedex
 Adresse postale : Direction des Opérations et des Relations Clients
 70 avenue de l'Europe - 92273 Bois-Colombes cedex
 Entreprise régie par le code des Assurances
 Société Anonyme au capital de 50 326 525 Euros
 379 665 011 RCS Nanterre

ADER
 70 avenue de l'Europe - 92273 Bois-Colombes cedex
 Association pour le Développement
 de l'Épargne pour la Retraite
 Association régie par la loi du 1er juillet 1901

