

HOMME CLE PLUS - Crédit
Contrat d'assurance de groupe n°124HCB.007

CODE AGENCE 00771	NOM ET N° CONSEILLER Brouqui Sabrina 0521293	CODE ETABLISSEMENT 078	NUMERO CONTRAT 124PC043331
----------------------	---	---------------------------	-------------------------------

Entreprise adhérente

Matricule client banque : 6152080
Numéro de client Assurances : 000 - 08791197
Raison sociale : GAEC LE CHAMP DE MONSIEUR
Forme juridique : Société Civile
Adresse : 198 ROUTE DU CHAMP DE MONSIEUR 46120 ANGLARS FRANCE
Numéro SIRET : 38402378400018
Code NAF: 0142Z
Représenté(e) par :
Madame CAROLINE TRUEL

Demande à adhérer au contrat d'assurance de groupe HOMME CLE PLUS - Crédit n°124HCB.007, souscrit par BPCE auprès de BPCE Vie.

Assuré(e)

Matricule client banque : 0025301
Numéro de client Assurances : 000 - 08542483
Madame TRUEL CAROLINE
Nom de naissance : BARAS
Date de naissance : 02/12/1981
Lieu de naissance : FIGEAC
Adresse : LIEU DIT MAS DE MUSCAT 46320 LIVERNON FRANCE
Groupe professionnel lié aux conditions d'exercice de la profession : A

Garanties

Décès - Perte Totale et Irréversible d'Autonomie (P.T.I.A)	Montant du capital garanti : 50 000 euros. La garantie décès / PTIA est accordée jusqu'à l'échéance anniversaire qui suit les 75 ans de l'assuré(e)
---	---

Bénéficiaire(s)

L'établissement financier BANQUE POPULAIRE OCCITANE pour les sommes restant dues au titre de tous les concours bancaires professionnels, avec un maximum de 50 000 euros, et pour le solde l'entreprise adhérente.

Cotisations

Montant annuel total (hors surprime et/ou offre promotionnelle éventuelles) : 114,00 euros

Périodicité : Annuelle

Soit une cotisation périodique (hors surprime et/ou offre promotionnelle éventuelles) d'un montant de 114,00 euros.

Le montant des cotisations évoluera en cours d'adhésion selon les conditions indiquées dans la notice d'information.

Le montant de la cotisation ci-dessus est susceptible d'être majoré (application de surprimes) au regard des garanties demandées et de l'étude de votre demande. Le montant définitif de votre cotisation vous sera communiqué dans le certificat que vous recevrez ultérieurement.

**GROUPE BPCE**

BPCE Vie

Société anonyme au capital social de 161 469 776 euros - Entreprise régie par le Code des assurances - 349 004 341 RCS Paris
Siège social : 7, Promenade Germaine Sablon - 75013 Paris - Identifiant unique REP Papiers n° FR232581_01QHNQ (BPCE - SIRET 493 455 042)

24/09/2025 tdcklb0853

Déclarations de l'entreprise adhérente et de l'assuré(e)

L'assuré(e) déclare :

Je déclare, avoir rempli et signé le questionnaire de santé simplifié, avoir rempli et signé la fiche de santé. En cas d'omission, le présent bulletin d'adhésion me sera retourné

- s'engager à remplir et signer le **questionnaire de santé simplifié – 5 questions**. En cas d'omission le présent bulletin d'adhésion sera retourné.
- accepter d'être assuré(e) pour le montant de capital indiqué ci-dessus en cas de décès ou de PTIA.

L'entreprise adhérente déclare :

- avoir reçu, préalablement à l'adhésion à distance le cas échéant, le document **"INFORMATIONS AVANT LA CONCLUSION À DISTANCE DU CONTRAT Homme Clé Plus"**
- avoir pris connaissance du Document d'information normalisé sur le produit d'assurance conformément à l'article 112-2 du Code des assurances. Ce document est disponible sur le site <https://dda.assurances.groupebpce.com>.

L'entreprise adhérente et l'assuré(e) déclarent :

- avoir répondu avec exactitude aux questions posées et reconnaissent avoir été informés que toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle de leur part entraînerait la nullité de l'adhésion, conformément à l'article L113-8 du Code des assurances.
- avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information du contrat d'assurance Homme Clé Plus124HCB.007 précisant notamment les conditions d'exercice du droit de renonciation et la liste des professions non éligibles.

La demande d'adhésion qui vous est remise, constituée de la notice d'informations et ses annexes, du bulletin d'adhésion, du questionnaire de santé simplifié et/ou, de la fiche de santé et du questionnaire technique et financier le cas échéant, forme de manière indivisible, avec le certificat d'adhésion qui vous sera adressé ultérieurement, votre contrat d'assurance.

BPCE Vie recueille en tant que responsable de traitement des données à caractère personnel vous concernant. Les informations vous expliquant pourquoi et comment BPCE Vie utilise vos données, combien de temps elles sont conservées ainsi que les droits dont vous disposez s'agissant de ces données, figurent dans notre Notice sur la protection des données personnelles. Cette notice est accessible à tout moment, depuis la page internet « www.vos.donnees.assurances.groupebpce.com ».

L'adhérent peut renoncer à son adhésion au présent contrat pendant trente jours calendaires révolus à compter de la réception du certificat d'adhésion. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec demande d'avis de réception, envoyée à l'adresse suivante : BPCE Vie - **Centre d'Expertise et de Relation Client – 7, Promenade Germaine Sablon CS 11440 75709 PARIS Cedex 13**. Elle peut être faite suivant le modèle de lettre inclus dans la notice ou le bulletin d'adhésion.

Modèle à adresser par lettre recommandée ou envoi recommandé électronique avec accusé de réception :

« Je soussigné(e) (nom de naissance et nom d'usage, prénom, date de naissance) vous informe que je renonce à mon adhésion au contrat HOMME CLE PLUS - Crédit du/...../..... (date de conclusion de mon adhésion au contrat) et dont le numéro est le et vous prie de bien vouloir me rembourser l'intégralité de la somme versée dans un délai de 30 jours à compter de la réception de la présente demande. J'ai bien noté que la renonciation est effective à compter de la date de réception de la présente demande et met fin aux garanties. Date et signature. »

Accepte ce document en tant que représentant légal de l'entreprise et en tant qu'assuré(e).

Signature de l'adhérent / assuré :



Signé électroniquement le :
08/10/2025
Mme Caroline Truel



BPCE Vie

Société anonyme au capital social de 161 469 776 euros - Entreprise régie par le Code des assurances - 349 004 341 RCS Paris
Siège social : 7, Promenade Germaine Sablon - 75013 Paris - Identifiant unique REP Papiers n° FR232581_01QHNQ (BPCE - SIRET 493 455 042)