

Votre Agent Général
Exclusif AXA France
M CAGILDAYAN ALAIN
46 RUE MONGE
75005 PARIS

01 44 27 07 89

01 44 27 07 88

agence.46monge@axa.fr

N°ORIAS **11060730**
Site ORIAS www.orias.fr



MME CHRISTINE GRAZIANO
MR GRAZIANO BENJAMIN
09 RUE DE POISSY
75005 PARIS

Votre contrat

Habitation

Assurance Habitation

Date du courrier
30 juillet 2019

Vos références

Contrat

6013759904

Date d'effet

30 juillet 2019

Référence client

1799024404

Informations préalables à la proposition de votre contrat d'assurance Habitation

Ce document est établi en application des articles L112-3 et L113-2 du Code des assurances relatifs à la déclaration du risque et conformément aux questions que nous vous avons posées lors de notre entretien.

Ce document permet à votre Agent Général de vous conseiller un contrat qui est cohérent avec vos exigences et vos besoins et de vous préciser les raisons qui motivent ce conseil en application des articles L. 521-2 et L. 521-4 avant la souscription de votre contrat.

Votre Agent Général est soumis à l'obligation contractuelle de travailler exclusivement avec AXA France. Il est rémunéré par AXA France sous forme de commissions ainsi que d'autres avantages monétaires et non monétaires.

Les éléments nécessaires à la proposition de contrat que vous nous avez communiqués

- La description des biens occupés définis par leur usage, leur nombre de pièces pour les bâtiments habitables, leur surface au sol pour les dépendances.
- La nature et la valeur des biens meubles à garantir.

Vos objectifs, besoins, exigences

Contre quels risques et responsabilités souhaitez-vous être protégé ?

- Incendie, événements climatiques, catastrophes naturelles, attentats
- Vol et vandalisme
- Dégâts des eaux
- Bris de glaces
- Responsabilité civile vie privée
- Responsabilité d'occupant

Souhaitez-vous racheter la franchise générale d'un montant de 168,00 € ? Oui / Non

AXA France IARD - SA au capital de 214 799 030 € - 722 057 460 RCS Nanterre. TVA intracommunautaire n° FR 14 722 057 460. **AXA Assurances IARD Mutuelle** - Société d'Assurance Mutuelle contre l'incendie, les accidents et risques divers - Siren 775 699 309. TVA intracommunautaire n° FR 39 775 699 309. **Juridica** - SA au capital de 14 627 854,68 € - 572 079 150 RCS Versailles - Siège social : 1, place Victorien Sardou 78160 Marly-le-Roi. Entreprises régies par le Code des Assurances. **AXA Assistance France**, S.A. au capital de 51 275 660 € - Siren 311 338 339 - R.C.S. Nanterre. Siège social : 6, rue André Gide 92320 Châtillon - Immatriculée à l'ORIAS sous le numéro 11060030 - (www.orias.fr)

Vos références

Contrat

6013759904

Date d'effet

30 juillet 2019

Référence Client

1799024404

Vous souhaitez que les garanties prennent effet le 30 juillet 2019

Questionnaire de déclaration du risque préalable à la souscription de votre contrat d'assurance Habitation

Votre habitation :

Etes-vous ? locataire, propriétaire occupant, propriétaire non occupant d'un appartement, au rez-de-chaussée, en étage, d'une maison, de 2 pièces principales (dont aucune de plus de 40m²), comprenant une véranda, cette habitation est située :

MR GRAZIANO BENJAMIN

09 RUE DE POISSY

75005 PARIS

Votre habitation est-elle classée Monument historique ou inscrite sur l'inventaire supplémentaire des monuments historiques ? Oui / Non

Votre habitation est-elle destinée à la location ? Oui / Non

S'agit-il d'une résidence ? principale / secondaire (inoccupée plus de 90 jours par an)

Votre habitation comprend-elle plus de 50 m² de dépendances ? non / oui

Votre habitation est-elle équipée d'un insert, foyer fermé, poêle ou cuisinière à bois ? Oui / Non

Souhaitez-vous garantir un contenu mobilier au titre de ce contrat ? Oui / Non

A quel montant estimatez-vous votre capital mobilier ? 40 000 € incluant 4 000 € pour les objets de valeur.

Proposition de contrat d'assurance Habitation

Compte tenu des éléments d'informations que vous nous avez communiqués, le contrat d'assurance Habitation d'AXA France constitue une solution adaptée au regard de votre situation et cohérente avec les besoins et exigences que vous avez exprimés.

Déclarations complémentaires

Les déclarations complémentaires du souscripteur :

.....
.....
.....

Vos références

Contrat
6013759904
Date d'effet
30 juillet 2019
Référence Client
1799024404



Au regard de vos besoins et exigences et des garanties que nous vous avons proposées, vous n'avez pas souhaité souscrire les garanties suivantes :

- Responsabilité du fait des bâtiments assurés
- Dommages électriques
- Vol et casse accidentelle de vos appareils nomades
- Dépannage de vos appareils électroménagers, image et son
- Indemnisation à neuf de votre mobilier de moins de 10 ans
- Garantie de votre piscine
- Garantie de votre jardin
- Garantie de vos installations d'énergies nouvelles
- Urgences gaz, électricité, plomberie et perte d'eau
- Indemnisation à neuf de votre mobilier sans limite d'âge
- Bris de glaces étendu
- Agression
- Objets de loisirs
- Caves à vin
- Protection Juridique

Les déclarations complémentaires de l'Agent Général:

.....
.....
.....

Portée de vos déclarations

Information sur l'utilisation de vos données personnelles

Dans le cadre de votre relation avec une société du groupe AXA pour un contrat d'assurance, cette dernière va principalement utiliser vos données pour la passation, la gestion (y compris commerciale) et l'exécution de celui-ci. Elle sera également susceptible de les utiliser (i) dans le cadre de contentieux, (ii) pour la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, (iii) afin de se conformer à une réglementation applicable, ou (iv) pour l'analyse de tout ou partie des données vous concernant collectées au sein du groupe AXA, éventuellement croisées avec celles de partenaires choisis, afin d'améliorer nos produits (recherche et développement), évaluer votre situation ou la prédire (scores d'appétence) et personnaliser votre parcours client (offres et publicités ciblées). **Les données relatives à votre santé éventuellement recueillies seront exclusivement utilisées pour la passation, la gestion et l'exécution de votre contrat, ce à quoi vous consentez en le signant.**

Vos données seront conservées le temps nécessaire à ces différentes opérations, ou pour la durée spécifiquement prévue par la CNIL (normes pour le secteur de l'assurance) ou la loi (prescriptions légales).

Elles seront uniquement communiquées aux sociétés du groupe AXA, intermédiaires d'assurance, réassureurs, partenaires ou organismes professionnels habilités (comme AXA Banque) qui ont besoin d'y avoir accès pour la réalisation de ces opérations. Pour ceux de ces destinataires situés en-dehors de l'Union Européenne, le transfert est limité (i) aux pays listés par la Commission Européenne comme protégeant suffisamment les données ou (ii) aux destinataires respectant soit les clauses contractuelles types proposées par la CNIL soit les règles internes d'entreprise du groupe AXA de protection des données (BCR). **Les données relatives à votre santé éventuellement recueillies ne seront communiquées qu'aux seuls sous-traitants habilités de la société avec laquelle vous avez signé votre contrat.**

Vos références

Contrat

6013759904

Date d'effet

30 juillet 2019

Référence Client

1799024404

Lors de la souscription de votre contrat, certaines questions sont obligatoires. En cas de fausses déclarations ou d'omissions, les conséquences à votre égard pourront être la nullité du contrat souscrit (article L. 113-8 du Code des assurances) ou la réduction des indemnités versées (article L. 113-9 du Code des assurances).

Nous sommes légalement tenus de vérifier que vos données sont exactes, complètes et, si nécessaire, mises à jour. Nous pourrons ainsi vous solliciter pour le vérifier ou être amenés à compléter votre dossier (par exemple en enregistrant votre email si vous nous avez écrit un courrier électronique).

Vous pouvez demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la portabilité de vos données, définir des directives relatives à leur sort après votre décès, choisir d'en limiter l'usage ou vous opposer à leur traitement. Si vous avez donné une autorisation spéciale et expresse pour l'utilisation de certaines de vos données, vous pouvez la retirer à tout moment sous réserve qu'il ne s'agisse pas d'informations qui conditionnent l'application de votre contrat.

Vous pouvez écrire à notre délégué à la protection des données pour exercer vos droits par email (service.informationclient@axa.fr) ou par courrier (AXA France - Service Information Client - 313 Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre cedex). En cas de réclamation, vous pouvez choisir de saisir la CNIL.

Pour plus d'informations, consultez www.axa.fr/donnees-personnelles.html

Finalité du recueil des données et conséquences d'une inexactitude ou d'une omission

Je reconnaiss : :

- avoir été informé(e) du caractère obligatoire des réponses aux questions posées dans le cadre de ma demande de souscription ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévue aux articles L. 113.8 (nullité du contrat d'assurance) et L. 113.9 (majoration de la cotisation ou application de la règle proportionnelle) du Code des Assurances.
- qu'au cours des échanges avec mon Agent Général, j'ai exposé ma situation personnelle et communiqué les éléments nécessaires à l'établissement d'une proposition d'assurance en cohérence avec mes besoins et exigences et dont les documents suivants m'ont été remis avant la souscription du contrat d'assurance :
 - le document d'information sur le produit d'assurance (DIP^a),
 - le questionnaire de déclaration de risque,
 - l'information sur le tarif,
 - les Conditions générales 150101.

Réclamations

Le détail des procédures de recours et de réclamation et les coordonnées du service dédié sont disponibles sur le site axa.fr.

En cas de non résolution d'un différend à l'issue du processus de réclamation, vous pouvez avoir recours au Médiateur, en vous adressant à l'association :

« La Médiation de l'Assurance - TSA 50110 - 75441 Paris Cedex 09 »

<http://www.mediation-assurance.org>

Vos références

Contrat

6013759904

Date d'effet

30 juillet 2019

Référence Client

1799024404



Fait en double exemplaire à PARIS, le 30 juillet 2019

Signature du souscripteur

Signature de l'Agent Général AXA France