



**AME Life Lux SA**  
Atrium Business Park  
41, rue du Puits Romain  
L- 8070 BERTRANGE  
Tél.: (352) 474693 / Fax: (352) 474690

**Contrat n° : 9841645**

**Références de l'intermédiaire :**

**Assurance temporaire à  
décroissance mensuelle constante**  
837/15 - 811.838/50 - 812  
**CONDITIONS PARTICULIERES**

Intermédiaire n° :  
Nom :  
N° du crédit :  
Société prêteuse :

Blanc : Exemple AME Life Lux SA  
Rose : Exemple assuré  
Jaune : Exemple bénéficiaire  
Bleu : Copie producteur

**1. PRENEUR D'ASSURANCE - ASSURE**

Nom et Prénoms : \_\_\_\_\_  
Profession (à préciser) : \_\_\_\_\_  
Si retraité, activité professionnelle avant retraite : \_\_\_\_\_  
Si indépendant, décrivez l'activité du souscripteur ou l'entreprise qu'il dirige : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ n° : \_\_\_\_\_ bte : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Lieu et date de naissance : \_\_\_\_\_  
N° de carte d'identité : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

**2. MONTANTS ASSURES ET PRIMES** Prime payée par : (mettre une croix) client / courtier  banque

Date du premier versement mensuel : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Prime unique = (1) x (2) = \_\_\_\_\_ EUR  
Date d'effet de la police : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ avec un minimum de 24.79 EUR  
Montant des versements mensuels : \_\_\_\_\_ EUR Forfait : 20,00 EUR  
Nombre de versements mensuels : \_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ EUR Taxe : \_\_\_\_\_ EUR  
Capital initial (1) (\*): \_\_\_\_\_ EUR  
Age tarifaire : \_\_\_\_ Taux de prime (2) : \_\_\_\_\_ Prime TTC : \_\_\_\_\_ EUR

**(\*) Le capital décès assuré est limité à 30.000,00 EUR, sauf accord écrit préalable d'AME Life Lux SA.**

**3. DECLARATION DE L'ASSURE - PRENEUR D'ASSURANCE**

Le preneur d'assurance et assuré soussigné, déclare ne pas conclure le présent contrat en remplacement d'un contrat existant ; en effet la résiliation, la réduction ou le rachat d'un contrat d'assurance en cours en vue de la souscription d'un autre contrat est généralement préjudiciable au preneur. Il reconnaît avoir reçu copie de la police au moment de la signature de la présente.

Il déclare formellement **que pendant les 5 DERNIÈRES ANNÉES, il n'a pas subi d'OPÉRATION CHIRURGICALE et n'a pas eu d'ACCIDENT, de MALADIE ou quelque autre AFFECTION pour laquelle il a été traité ou est traité et qu'il se trouve actuellement en BONNE SANTÉ.**

Il déclare en outre ne pas avoir été ajourné, refusé ou accepté moyennant surprime ou conditions spéciales pour une assurance sur la vie. Il déclare savoir que toute réticence ou fausse déclaration peut entraîner la nullité du contrat et déclare donc avoir fait une déclaration de bonne santé sincère et exacte.

Il autorise formellement les médecins l'ayant soigné ou ayant constaté son décès à fournir aux médecins-conseils d'AME Life Lux SA tous renseignements jugés nécessaires à la vérification de la réalisation de toutes les conditions d'intervention de la compagnie.

Nom et adresse du médecin traitant : \_\_\_\_\_  
Sur base de cette déclaration, des conditions particulières et générales (\*\*) de la présente police, AME Life Lux SA, s'engage à payer à \_\_\_\_\_ bénéficiaire, et ce, jusqu'à concurrence des sommes dues par le preneur d'assurance et assuré, le montant du solde restant dû en application du contrat de crédit dont numéro ci-dessus, le surplus éventuel revenant à \_\_\_\_\_

Signature de l'assuré

**Faire précéder la signature de la mention "lu et approuvé"**

**Dans le cas où l'assuré ne pourra pas signer la déclaration de bonne santé qui précède, il est prié d'en faire part à l'intermédiaire, qui lui fera remplir un questionnaire médical remis par l'assureur.**

Le preneur d'assurance a le droit de résilier le contrat avec effet immédiat au moment de la notification, dans les 30 jours à compter du moment à partir duquel il est informé que le contrat est conclu, ou dans les 15 jours à compter du jour où il a connaissance que le crédit sollicité n'est pas accordé. La compagnie a également le droit de résilier le contrat pendant un délai de 30 jours, la résiliation devenant effective 8 jours après sa notification. Dans ces cas, la compagnie rembourse la prime payée, déduction faite des sommes consommées pour la couverture du risque.

Fait en quatre exemplaires à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Le preneur d'assurance et assuré, Le bénéficiaire Pour AME Life Lux SA,  
et assuré, pour acceptation,

**(\*\*) Conditions générales au verso**

**ART. 1**

Le contrat est incontestable dès sa souscription sauf en cas de fraude. Il ne prend toutefois réellement existence et effet qu'après la signature de la police par toutes les parties intervenantes et le paiement de la prime unique à AME Life Lux SA.

**ART. 2**

Les déclarations écrites, faites de bonne foi par le preneur d'assurance et assuré, servent de base au présent contrat.

**ART. 3**
**EXCLUSIONS**

AME Life Lux SA couvre tous les sinistres à l'exclusion :

- du suicide ou de la tentative de suicide de l'assuré qui survient au cours de la première année suivant la date d'effet du contrat ;
- de l'accident d'aviation sauf lorsque l'assuré est simple passager d'un avion légalement affecté au transport de personnes ;
- du décès ou de l'invalidité totale et permanente résultant de la pratique d'une activité sportive réputée dangereuse telle que le parachutisme, le saut à l'élastique, le deltaplane et de manière générale, du sinistre résultant de paris ou de défis et d'une exposition volontaire et téméraire à un danger exceptionnel en ce compris, les conséquences de la conduite irresponsable d'un véhicule automoteur ;
- du décès ou de l'invalidité totale et permanente de l'assuré si ces événements résultent d'un crime ou d'un délit à caractère intentionnel commis par l'assuré en tant qu'auteur ou co-auteur. Il en ira de même pour tous faits intentionnels commis par l'assuré et/ou du ou des bénéficiaire(s) de la présente police ;
- du décès ou de l'invalidité totale et permanente résultant d'une consommation de stupéfiants ou toute autre forme de toxicomanie, d'abus de médicaments, d'un état d'ivresse ou même d'intoxication alcoolique aigue ou chronique, et par la présence dans le sang d'un taux d'alcool supérieur au taux légal en vigueur ;
- du décès ou de l'invalidité totale et permanente par des actes de guerre civile ou avec un ennemi étranger, à la participation à des bagarres ou des crimes, à des délits ou des affaires de terrorisme ou sabotage, sauf cas de légitime défense et d'assistance à une personne en danger ;
- des maladies survenant dans les trois mois de l'entrée en vigueur du contrat d'assurance.

En cas de décès ou d'invalidité totale et permanente à la suite de l'une de ces exclusions et sauf cas de fraude, AME Life Lux SA paie la valeur de rachat théorique du contrat. Par rachat théorique, on entend : la provision mathématique des couvertures décès, hors assurances complémentaires et chargements commerciaux et hors forfait.

**ART. 4**
**INVALIDITÉ TOTALE ET PERMANENTE**

AME Life Lux SA paiera le capital assuré, en cas d'invalidité totale et permanente de l'assuré, dans les conditions ci-après et sous réserves des exclusions reprises à l'article 3 :

- a) si l'invalidité est due à la maladie : le capital sera payé APRÈS DEUX ANNÉES DE DURÉE DE L'INVALIDITÉ depuis la date de sa CONSTATATION par AME Life Lux SA, pour autant qu'elle soit consolidée,
- b) si l'invalidité est due à un accident : le capital sera PAYÉ IMMÉDIATEMENT APRÈS LA CONSTATATION par le médecin de la compagnie de la CONSOLIDATION DE L'INVALIDITÉ.

Lorsque le degré d'invalidité physiologique atteint au moins 67 %, l'invalidité est considérée comme totale.

En l'absence de contestations sur la nature, les causes et le degré de l'invalidité, la date de constatation sera celle de la déclaration de l'assuré. Ce paiement met fin au contrat.

Dans tous les cas, que l'assuré soit atteint d'une maladie ou victime d'un accident, la preuve de l'invalidité en résultant lui incombe et le médecin de AME Life Lux SA pourra constater son état de santé à toute époque. Si les parties ne sont pas d'accord, elles choisiront chacune un médecin pour en décider ; en cas de désaccord, ces médecins s'adjoindront un troisième pour les départager et, à défaut d'entente sur cette désignation, le choix sera fait à la requête de la partie la plus diligente par le Président du Tribunal compétent. Chaque partie paie son médecin, les honoraires du troisième, s'il y a lieu, ainsi que tous les frais relatifs à sa nomination seront supportés en commun et à parts égales par les 2 parties.

**ART. 5**

La prime unique est payable par anticipation. Aucune participation aux bénéfices n'est attribuée au présent contrat.

**ART. 6**

En cas de remboursement anticipé du prêt, le preneur d'assurance peut demander la valeur de rachat, qui est égale à 90 % de la valeur de rachat théorique. En cas de rachat, le contrat peut être remis en vigueur par le preneur dans un délai de 3 mois. Cette remise en vigueur est soumise aux conditions en usage à ce moment en matière d'acceptation des risques, notamment celles en rapport avec l'état de santé de l'assuré. Elle prend effet après notification par AME Life Lux SA au preneur d'assurance et remboursement par ce dernier de la valeur de rachat à AME Life Lux SA.

**ART. 7**

Le capital assuré au décès de l'assuré est payable au bénéficiaire moyennant la remise :

- a) de la police originale ;
- b) d'un extrait d'acte de décès comportant confirmation de la date de naissance ;
- c) d'un certificat médical détaillé indiquant la cause du décès ou de l'invalidité totale et permanente et les antécédents et traitements médicaux éventuels précédant le décès ou l'invalidité totale et permanente.

Le droit fiscal applicable, selon les dispositions légales et réglementaires en vigueur, est celui de l'état de résidence du preneur. Tous impôts, droits et taxes, présents ou futurs, exigibles du fait du contrat, sont à charge du preneur d'assurance ou du bénéficiaire, selon le cas.

**ART. 8**

Toute plainte au sujet du contrat peut être adressée, en priorité, au service médiation d'AME Life Lux SA, Atrium Business Park, 41, rue du Puits Romain, L-8070 Bertrange. A défaut, à l'Instance de médiation paritaire ACA/ULC, adresse postale B.P. 448, L-2014 Luxembourg. Il peut également contacter l'autorité de contrôle de l'assureur : le Commissariat aux Assurances (CaA).

**DONNÉES A CARACTERE PERSONNEL**

De convention expresse et conformément à la loi du 02 août 2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel, vous autorisez la compagnie d'assurances AME Life Lux SA à enregistrer et à traiter les données que vous nous avez communiquées ainsi que celles qui seront recueillies ultérieurement en vue d'apprécier les risques, de préparer, d'établir, de gérer, d'exécuter les contrats d'assurance, de régler d'éventuels sinistres et de prévenir toute fraude. Ces données peuvent également être traitées à des fins de prospection commerciale, sauf demande contraire de votre part. Le responsable du traitement est AME Life Lux SA. Il peut communiquer ces données, à des courtiers, agents et autres mandataires, assureurs, réassureurs et professionnels du secteur financier, sociétés de son groupe, organismes professionnels concernés ainsi qu'aux organismes auxquels la compagnie d'assurances AME Life Lux SA est légalement tenue de communiquer vos données. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données. La durée de conservation de celles-ci est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période pendant laquelle la conservation des données est nécessaire pour permettre à la compagnie de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou d'autres obligations légales.