



# Plan Capital Confort Premium

Assurez l'avenir  
de vos proches



15% de réduction  
pour votre Partenaire  
pacsé et concubin

Cotisation et capitaux  
revalorisés de 3%/an

## LA SÉCURITÉ EN TOUTE LIBERTÉ

American Express a développé pour vous **Plan Capital Confort Premium**, une des plus hautes protections en cas de décès accidentel. Ne laissez pas votre famille se préoccuper des soucis financiers.

### BÉNÉFICIEZ ...

- Du versement d'un capital pouvant aller jusqu'à 500 000 € non imposable<sup>(1)</sup> et s'ajoutant à toutes autres indemnités
- D'une couverture 7j/7, 24h/24, au domicile et sur le lieu de travail partout dans le monde
- D'une revalorisation de 3 % des capitaux garantis et de la cotisation à chaque échéance annuelle pendant 10 ans
- D'une souscription simple et rapide : ni questionnaire de santé, ni visite médicale
- D'une cotisation à partir de 39,09 €/mois et une réduction de 15% pour votre Partenaire pacsé et concubin

## UN NIVEAU DE GARANTIES\* ADAPTÉ À VOS BESOINS

| Décès accidentel      | Dans le cadre privé                     | Dans le cadre professionnel             | Dans le cadre d'un accident de la circulation |
|-----------------------|---|---|---|
| Montant des garanties | de 300 000 € à 500 000 € <sup>(2)</sup> | de 300 000 € à 500 000 € <sup>(2)</sup> | de 300 000 € à 500 000 € <sup>(2)</sup>       |

\* Les sommes versées aux bénéficiaires seront revalorisées de 3 % par an pendant 10 ans.

Ces garanties pourront protéger vos proches de tout imprévu. Le capital est totalement **exonéré d'impôts et de droits de succession<sup>(1)</sup>** et s'ajoute à toute autre indemnité (assurance vie, déblocage d'épargne...) : de quoi permettre à vos bénéficiaires de mieux couvrir leurs besoins à moyen et long terme (remboursement d'emprunts, crédit immobilier, financement des études de vos enfants...).

## SOUSCRIPTION

**Plan Capital Confort Premium** est une assurance complète, dont la souscription est simple et rapide, sans questionnaire de santé ni visite médicale. Vous pouvez souscrire de 18 à 65 ans, et restez assuré jusqu'à 75 ans. Vous bénéficiez d'une **cotisation avantageuse à partir de 39,09 € par mois** avec en plus la possibilité d'assurer votre Partenaire pacsé et concubin. De plus, les capitaux garantis ainsi que les cotisations correspondantes choisies seront **revalorisés de 3 %** à chaque échéance annuelle pendant 10 ans.

Pour plus de détails concernant ces prestations  
reportez-vous aux Conditions Générales.

(1) Conformément à la réglementation fiscale en vigueur.

(2) Selon l'option choisie.



# Plan Capital Confort Premium

Assurez l'avenir  
de vos proches

WEB

(Champ réservé à American Express)

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION

1/2

**A retourner sous enveloppe, sans l'affranchir, à : American Express Carte-France  
Service Assurances - Libre réponse 13 189 - 92509 Rueil-Malmaison Cedex**

☒ **Oui**, je souhaite bénéficier du « Plan Capital Confort Premium » qui garantit le versement d'un capital pouvant aller jusqu'à 500 000 € (selon l'option choisie) à ma famille ou à la personne de mon choix en cas de décès accidentel. Offre réservée aux Titulaires de Carte et à leur Partenaire pacsé et concubin âgé(e)s de 18 à 65 ans résidant en France métropolitaine, en Principauté de Monaco, ou dans un Département et région d'Outre-Mer (Martinique, Guadeloupe, Guyane, La Réunion, Mayotte), à Saint-Martin, Saint-Barthélemy, Saint-Pierre-et-Miquelon.

### **Vous :**

Mon numéro de carte American Express :

\_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance (jj/mm/aa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

E-mail<sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

Téléphone personnel \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel \_\_\_\_\_

### **Votre bénéficiaire :**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance (jj/mm/aa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

À partir de 2 bénéficiaires, merci d'indiquer leurs coordonnées et la part du capital versée à chacun des bénéficiaires sur papier libre à joindre à cette demande.

### **Votre Partenaire pacsé et concubin (si assuré(e)) :**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance (jj/mm/aa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **Le bénéficiaire de votre Partenaire pacsé et concubin :**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance (jj/mm/aa) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

À partir de 2 bénéficiaires, merci d'indiquer leurs coordonnées et la part du capital versée à chacun des bénéficiaires sur papier libre à joindre à cette demande.

(3) Si vous fournissez votre adresse électronique à Chubb European Group SE et American Express Carte-France, nous pourrions ainsi vous envoyer des offres personnalisées par e-mail, vous informant sur votre contrat, nos produits et services ou sur toute nouveauté. Vous pouvez à tout moment nous demander de ne plus recevoir de communications par e-mail, sur simple courrier de votre part auprès de Chubb European Group SE (adresse : La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie).



**SERVICE CLIENTÈLE ASSURANCES : 01 47 77 74 64 - Choix 2**

du lundi au vendredi de 9h à 19h.

**[www.americanexpress.fr/assurances](http://www.americanexpress.fr/assurances)**

**CHUBB®**



CCP 2/3



# Plan Capital Confort Premium

Assurez l'avenir  
de vos proches



(Champ réservé à American Express)

2/2

## TABLEAU DES COTISATIONS/GARANTIES DE « PLAN CAPITAL CONFORT PREMIUM » :

Merci de cocher la case correspondant à l'option de votre choix

| Plan Capital Confort Premium vous garantit :  | 15% de réduction<br>pour votre Partenaire pacsé<br>et concubin |  |
|---|--|--|
|   | Vous   | Vous et Votre<br>Partenaire pacsé et<br>concubin |
| - Le versement d'un capital non imposable <sup>(4)</sup> en cas de décès accidentel<br>- Une couverture sans questionnaire de santé, ni visite médicale<br>- Une couverture 7j/7j, 24h/24 partout dans le monde |  |  |
| <b>Option 1 : 300 000 € versés</b>  | <input type="checkbox"/> <b>39,09 € / mois</b>                 | <input type="checkbox"/> <b>72,32 € / mois</b>   |
| <b>Option 2 : 400 000 € versés</b>  | <input type="checkbox"/> <b>52,10 € / mois</b>                 | <input type="checkbox"/> <b>96,39 € / mois</b>   |
| <b>Option 3 : 500 000 € versés</b>  | <input type="checkbox"/> <b>65,11 € / mois</b>                 | <input type="checkbox"/> <b>120,45 € / mois</b>  |

En cas de souscription par courrier, la garantie prend effet à la date de réception par l'Assureur de la demande de souscription. Le contrat est conclu pour une durée d'un an à compter de sa date d'effet. Il est reconduit automatiquement par période d'un an et vous pourrez le résilier conformément à la réglementation, par courrier directement auprès de notre assureur et à tout moment après la première période de garantie d'un an.

Les capitaux garantis ainsi que les cotisations correspondantes seront revalorisés de 3 % à chaque échéance annuelle. La revalorisation est composée. La première revalorisation prendra effet lors de la première échéance anniversaire de votre contrat. La revalorisation cessera au bout de 10 ans. Vous trouverez un modèle de revalorisation composée aux Conditions Particulières.

### Je donne l'autorisation à Chubb European Group SE de débiter mon compte-carte American Express du montant des cotisations.

Je dispose d'un délai de réflexion de 30 jours pour étudier les dispositions de mon contrat (Tableau des garanties, Conditions Particulières et Conditions Générales) à réception de celui-ci. Durant ce délai, je pourrai par l'envoi d'une lettre à Chubb European Group SE, Service client CS 70207 27502 Pont Audemer Cedex, renoncer à ma souscription et être intégralement remboursé(e) des sommes éventuellement versées.

### Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales et déclare les accepter expressément.

Date et signature du titulaire :

Date

Date et signature du Partenaire pacsé et concubin (si assuré) :

Date

Ces informations sont nécessaires au traitement de votre demande et à la gestion de nos relations commerciales, elles ne sont destinées qu'à American Express Carte-France, Chubb European Group SE, leurs mandataires, réassureurs, prestataires et organismes professionnels concernés. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification ou opposition sur demande auprès de Chubb European Group SE.

American Express Carte-France, société de courtage d'assurances, sélectionne des assureurs et présente des produits d'assurance optionnels. En tant que courtier, elle perçoit des commissions qui peuvent varier selon le produit ou l'assureur. Par ailleurs, une société du groupe American Express peut parfois intervenir en qualité d'assureur ou de réassureur et percevoir une rémunération à ce titre. Les accords passés avec certains assureurs, y compris les accords de réassurance, sont susceptibles d'influencer le choix des produits que nous sélectionnons. Vous êtes libre de choisir ou non les produits proposés par American Express Carte-France pour couvrir vos besoins en assurance.

**Chubb European Group SE** - Entreprise régie par le Code des assurances, au capital social de 896 176 662 euros, sise La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, immatriculée au RCS de Nanterre sous le numéro 450 327 374. Chubb European Group SE est soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) située 4, Place de Budapest, CS92459, 75436 PARIS CEDEX 09.

**American Express Carte-France** - Société Anonyme, au capital de 77 873 000 € - RCS Nanterre B 313 536 898 - Siège Social : 8-10 rue Henri Sainte-Claire Deville, CS 60 182, 92506 Rueil-Malmaison Cedex France. Assurance de Responsabilité Civile Professionnelle conformes aux Articles L512-6 et L512-7 du Code des Assurances. Société immatriculée en tant qu'intermédiaire en assurance auprès de l'ORIAS (Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurance, 1 rue Jules Lefebvre - 75311 Paris Cedex 09) sous le numéro 07023512 - (<http://www.orias.fr>), et soumise au contrôle de l'ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution - 4 Place de Budapest, CS 92459, 75436 Paris Cedex 09).

Les éventuelles réclamations sont à adresser soit au siège social d'American Express, soit auprès de l'assureur concerné. Vous avez également la possibilité de vous adresser à La Médiation de l'Assurance - TSA 50110 - 75441 Paris Cedex 09 - Site internet [www.mediation-assurance.org](http://www.mediation-assurance.org).

**SERVICE CLIENTÈLE ASSURANCES : 01 47 77 74 64** - Choix 2  
du lundi au vendredi de 9h à 19h.  
[www.americanexpress.fr/assurances](http://www.americanexpress.fr/assurances)

CHUBB®

