



Capital Rente American Express

Assurez l'avenir de vos proches



5% de réduction
pour une souscription
annuelle

Cotisation et capitaux
revalorisés de 3 %/an

LE CHOIX D'UN CAPITAL OU D'UNE RENTE EN CAS DE DÉCÈS ACCIDENTEL

American Express a développé pour vous **Capital Rente**, afin de pallier aux aléas de la vie en cas de décès accidentel et ainsi protéger votre famille contre les imprévus financiers.

BÉNÉFICIEZ ...

- Du versement d'un capital ou d'une rente mensuelle en cas de décès accidentel pouvant aller jusqu'à 200 000 €
- D'une option Rente éducation versée jusqu'aux 25 ans de vos enfants
- D'une revalorisation de 3 % des capitaux garantis et de la cotisation à chaque échéance annuelle pendant 10 ans
- D'une couverture 7j/7, 24h/24, dans le monde entier
- D'une souscription simple et rapide sans questionnaire de santé, ni visite médicale
- D'une réduction de 5% pour tout paiement annuel

UN NIVEAU DE GARANTIES ADAPTÉ À VOS BESOINS

	Somme versée aux bénéficiaires*		Option Rente Éducation
	Capital	Rente mensuelle pendant 24 mois	Par enfant et par mois ⁽¹⁾
Option 1	25 000 €	1 041,66 €	200 €
Option 2	50 000 €	2 083,33 €	200 €
Option 3	75 000 €	3 125,00 €	200 €
Option 4	100 000 €	4 166,66 €	200 €
Option 5	150 000 €	6 250,00 €	200 €
Option 6	200 000 €	8 333,33 €	200 €

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

SOUSCRIPTION

Capital Rente American Express est une assurance complète, dont la souscription est simple et rapide. Vous pouvez y adhérer de 18 à 65 ans et rester assuré jusqu'à 70 ans. Vous bénéficiez d'une **cotisation avantageuse** avec en plus la possibilité d'assurer votre Partenaire pacsé et concubin. De plus, les capitaux garantis ainsi que les cotisations correspondantes choisis seront **revalorisés de 3 %** à chaque échéance annuelle pendant 10 ans. **En cas de décès accidentel du parent assuré, une rente éducation peut être versée aux enfants jusqu'à leurs 25 ans, si vous avez choisi cette option.**

**Pour plus de détails concernant ces prestations et pour consulter les exclusions,
reportez-vous aux Conditions Générales.**



Capital Rente American Express

Assurez l'avenir de vos proches

WEB

(Champ réservé à American Express)

1/2

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

**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 contrat « Capital Rente American Express » qui garantit le versement d'un capital pouvant aller jusqu'à 200 000 € (selon l'option choisie) aux membres de 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⁽¹⁾

Téléphone personnel

Téléphone professionnel

Vos bénéficiaire(s) en cas de décès accidentel :

Nom

Prénom

Date de naissance (jj/mm/aa)

Adresse

Code Postal

Ville

Nom

Prénom

Date de naissance (jj/mm/aa)

Adresse

Code Postal

Ville

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

Nom

Prénom

Date de naissance (jj/mm/aa)

Le(s) bénéficiaire(s) de votre Partenaire pacsé et concubin en cas de décès :

Nom

Prénom

Date de naissance (jj/mm/aa)

Adresse

Code Postal

Ville

Nom

Prénom

Date de naissance (jj/mm/aa)

Adresse

Code Postal

Ville

Vos enfants (si l'option Rente Éducation a été souscrite) :

1^{er} enfant :

Nom

Prénom

Date de naissance (jj/mm/aa)

2^{ème} enfant :

Nom

Prénom

Date de naissance (jj/mm/aa)

3^{ème} enfant :

Nom

Prénom

Date de naissance (jj/mm/aa)

4^{ème} enfant :

Nom

Prénom

Date de naissance (jj/mm/aa)

À partir du 5^{ème} enfant, merci d'indiquer leurs coordonnées sur papier libre à joindre à cette demande

(1) Si vous fournissez votre adresse électronique à Chubb European Group SE et American Express Carte-France, nous pourrons 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

CHUBB

**AMERICAN
EXPRESS**



Capital Rente American Express

Assurez l'avenir de vos proches



(Champ réservé à American Express)

2/2

TABLEAU DES COTISATIONS/GARANTIES DU « CAPITAL RENTE AMERICAN EXPRESS » :

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

Fréquence de paiement	Capital décès accidentel		Option Rente Éducation Cotisation par enfant ⁽²⁾	
	Cotisation mensuelle	Cotisation annuelle -5%	Cotisation mensuelle	Cotisation annuelle -5%
Option 1 : 25 000 €	<input type="checkbox"/> Titulaire	3,44 €	<input type="checkbox"/> 39,35 €	<input type="checkbox"/> 4,95 €
	<input type="checkbox"/> Titulaire et Partenaire	6,26 €	<input type="checkbox"/> 71,50 €	<input type="checkbox"/> 8,80 €
Option 2 : 50 000 €	<input type="checkbox"/> Titulaire	6,88 €	<input type="checkbox"/> 78,65 €	<input type="checkbox"/> 4,95 €
	<input type="checkbox"/> Titulaire et Partenaire	12,51 €	<input type="checkbox"/> 143,00 €	<input type="checkbox"/> 8,80 €
Option 3 : 75 000 €	<input type="checkbox"/> Titulaire	10,32 €	<input type="checkbox"/> 117,98 €	<input type="checkbox"/> 4,95 €
	<input type="checkbox"/> Titulaire et Partenaire	18,77 €	<input type="checkbox"/> 214,51 €	<input type="checkbox"/> 8,80 €
Option 4 : 100 000 €	<input type="checkbox"/> Titulaire	13,76 €	<input type="checkbox"/> 157,30 €	<input type="checkbox"/> 4,95 €
	<input type="checkbox"/> Titulaire et Partenaire	25,02 €	<input type="checkbox"/> 286,00 €	<input type="checkbox"/> 8,80 €
Option 5 : 150 000 €	<input type="checkbox"/> Titulaire	20,64 €	<input type="checkbox"/> 235,95 €	<input type="checkbox"/> 4,95 €
	<input type="checkbox"/> Titulaire et Partenaire	37,54 €	<input type="checkbox"/> 429,00 €	<input type="checkbox"/> 8,80 €
Option 6 : 200 000 €	<input type="checkbox"/> Titulaire	27,53 €	<input type="checkbox"/> 314,60 €	<input type="checkbox"/> 4,95 €
	<input type="checkbox"/> Titulaire et Partenaire	50,06 €	<input type="checkbox"/> 572,00 €	<input type="checkbox"/> 8,80 €

(2) La cotisation de l'option Rente Éducation sera multipliée par le nombre d'enfants déclarés en page 1 du bulletin de souscription.

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 reconnaissais avoir pris connaissance des Conditions Générales et déclare les accepter expressément.

Date et signature du titulaire :

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, siège 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.

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

du lundi au vendredi de 9h à 19h.

www.americanexpress.fr/assurances

CHUBB

AMERICAN
EXPRESS