

Merci de retourner le présent bulletin complété, signé et accompagné des pièces justificatives à l’adresse suivante :
Prévention Protection Assurances 5, Avenue de Niel 75017 Paris ou/et par mail à l’adresse : contact@ppa-conseil.com

JE SOUSSIGNE(E) : Mme M.

Nom, prénom _____ Nom de naissance _____

Date de naissance _____ Commune de naissance _____ Département / ___/ ___/

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____ Pays/Région d’origine _____

Tél portable _____ Tél fixe _____ E-mail _____

GARANTIE OBSEQUES RAPATRIEMENT DE CORPS

JE DEMANDE :

mon affiliation à la Convention d’Adhésion souscrite par Prévention Protection Assurances au profit de ses clients auprès de HENNER et La Garantie Obsèques, à compter du 1^{er} jour du mois civil suivant la réception, par Prévention Protection Assurances, du bulletin individuel d’affiliation signé (date du cachet de la poste).

pour le bénéfice des garanties de l’offre Obsèques Prévention Protection Assurances qui fait l’objet d’un contrat d’assurance décès souscrit par HENNER auprès de l’assureur visé ci-après, dans les conditions suivantes :

GARANTIES ⁽¹⁾	COTISATIONS ANNUELLES ⁽²⁾ <i>Hors Frais de gestion annuels PPA: 35 €</i>							
	PERSONNE SEULE				FAMILLE			
	Moins de 30 ans	30 à 64 ans	65 à 70 ans	71 ans et + ⁽³⁾	Moins de 30 ans	30 à 64 ans	65 à 70 ans	71 ans et + ⁽³⁾
<input type="checkbox"/> 4 000 €	24,24 €	67,32 €	98,28 €	102,72 €	81,96 €	90,00 €	135,00 €	156,84 €
<input type="checkbox"/> 5 000 €	30,24 €	84,00 €	122,88 €	128,40 €	102,36 €	112,68 €	168,84 €	196,08 €
<input type="checkbox"/> 6 000 €	36,36 €	100,80 €	147,60 €	154,08 €	122,88 €	135,12 €	202,08 €	235,32 €
<input type="checkbox"/> 7 000 €	42,36 €	117,84 €	171,96 €	179,76 €	143,28 €	157,56 €	236,16 €	274,44 €
<input type="checkbox"/> 8 000 €	48,36 €	134,64 €	196,56 €	205,44 €	163,80 €	180,24 €	269,64 €	313,80 €
<input type="checkbox"/> 10 000 €	60,48 €	168,24 €	245,76 €	256,80 €	204,72 €	225,36 €	337,08 €	392,28 €

(1) Garanties limitées aux frais réellement engagés à concurrence de la garantie souscrite

(2) Les cotisations évoluent en fonction de l’âge et de la situation de famille du participant selon le type d’option souscrit.

(3) Ces tarifs sont uniquement réservés aux personnes s’étant affiliées avant 71 ans.

pour le bénéfice des services d’information et de tiers-payant mis en œuvre à destination des familles par l’Association La Garantie Obsèques, à laquelle Prévention Protection Assurances a adhéré.

Je souhaite que mon affiliation garantisse également :

ASSURES	NOM - PRENOM	DATE DE NAISSANCE
Conjoint		
Enfant		
Enfant		
Enfant		
Enfant		
Enfant		

GARANTIE OBSEQUES PROTECTION JURIDIQUE

JE BENEFICIE :

par cette affiliation, d’une garantie protection juridique Obsèques auprès de COVEA Protection Juridique pour un montant de 5 € TTC par an (cinq euros)

pour le bénéfice des garanties de l’offre Garantie PROTECTION JURIDIQUE OBSEQUES qui fait l’objet d’un contrat d’assurance protection juridique obsèques, CS n° 09/2019, souscrit auprès de l’assureur COVEA Protection Juridique dans les conditions suivantes :

- Les Assurés sont Les ayants-droits de l’affilié(e) au contrat obsèques
- La Garantie est la prise en charge des litiges dans le cadre de la vie privée, opposant les assurés à un tiers et se rapportant à l’organisation des obsèques
- Exclusions principales :
 - Litiges liés à la succession de l’affilié ;
 - Litige relatifs aux relations avec les organismes de prévoyance ou de sécurité sociale ou tout autre organisme assimilé;
 - Litiges opposant les assurés entre eux ;
 - Litige opposant le souscripteur à l’assuré ;
 - Litiges relatifs aux relations avec l’administration ;
 - Litiges relatifs à la matière douanière ;
 - Litiges relatifs aux droits des personnes et au droit de la famille (Livre 1^{er} du Code Civil) ;
 - Litiges relatifs à la rupture d’une relation de concubinage ou d’un pacte de solidarité.

Les réponses faites sont soumises, en cas de réticence, de fausse déclaration intentionnelle, d’omission ou de déclaration inexacte, aux sanctions prévues par les articles L. 113-8 et L. 113-9 du Code des Assurances.

JE DECLARE :

- ▶ Avoir été informé(e) que l'offre Obsèques Prévention Protection Assurances a été conçue en partenariat par l'Association La Garantie Obsèques et HENNER, société habilitée pour la présentation d'opérations d'assurance, qui en assure également la distribution et la gestion.
- ▶ Avoir été informé(e) que les garanties d'assurance décès de l'offre Obsèques Prévention Protection Assurances résultent d'un contrat groupe souscrit par HENNER auprès d'Allianz Vie. Cette société relève du Code des Assurances ; HENNER n'a aucun lien d'exclusivité avec celle-ci.
- ▶ Avoir été informé(e) que les garanties d'assurance PROTECTION JURIDIQUE OBSEQUES résultent de conventions spéciales n° 09/2 019 rattachées à l'offre GARANTIE OBSEQUES RAPATRIEMENT DE CORPS émis par COVEA Protection Juridique. Cette société relève du Code des Assurances.
- ▶ Prendre acte des accords intervenus entre l'Association La Garantie Obsèques et les entreprises de Pompes Funèbres pour l'exécution, par les soins de ces organismes ou de leurs correspondants et, selon la garantie choisie, des obsèques des participants ou des membres de leur famille qui viendraient à décéder pendant la durée de l'affiliation.
- ▶ Avoir pris connaissance et accepter la teneur de la notice d'information du Contrat GARANTIE OBSEQUES RAPATRIEMENT DE CORPS et de la notice d'information des Conventions spéciales n°09/2019 PROTECTION JURIDIQUE OBSEQUES.
- ▶ **Joindre au présent bulletin individuel d'affiliation la photocopie recto/verso de ma carte nationale d'identité ou de mon titre de séjour en cours de validité. Pour la Garantie Obsèques et Rapatriement de corps, avoir noté que je peux mettre fin à cette demande d'affiliation, par lettre recommandée avec accusé de réception au siège de Prévention Protection Assurances, dans les 30 jours qui suivent mon premier versement de cotisations. Je serai alors remboursé(e) de la cotisation versée.**

Les données à caractère personnel qui sont recueillies dans le cadre des présentes font l'objet – dans le cadre de la législation applicable – d'un traitement dont la finalité est la passation, la gestion (y compris commerciale) et l'exécution de votre contrat d'assurance, elles sont conservées pour la durée nécessaire à son exécution. Ces données sont susceptibles d'être transmises à des tiers pour les besoins de la gestion de votre contrat, notamment aux partenaires assureurs, aux assistants et réseaux de soins intervenant dans la gestion des garanties. Compte tenu de la dimension internationale du groupe Henner, présent dans le monde entier, certaines de vos données à caractère personnel sont susceptibles d'être transférées en dehors de l'Union Européenne (UE) vers d'autres entités du groupe, dans le strict cadre de nos opérations techniques de règlement direct de certains prestataires de santé. Ces opérations sont encadrées par des clauses contractuelles types ou par des règles internes d'entreprise (BCR), garantissant ainsi un niveau de protection aussi élevé qu'en France.

Ces données pourront également faire l'objet, dans le cadre des dispositions législatives et réglementaires en vigueur, de traitements spécifiques mis en œuvre dans le cadre de :

- La lutte contre la fraude en assurance ;
- La lutte contre le blanchiment des capitaux et contre le financement du terrorisme ;

Dans tous les cas, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'opposition de toute information vous concernant et figurant sur tout fichier à l'usage d'Henner ou des éventuels autres gestionnaires des risques garantis, partenaires assureurs ou tout autre organisme professionnel habilité en écrivant à Henner, Accès/Rectification des Données à Caractère Personnel, 14 boulevard du Général Leclerc, 92200 Neuilly-sur-Seine ou à l'adresse de messagerie suivante : informatique-libertes@henner.com

▶ Pour la garantie Protection Juridique Obsèques, être avisé(e) que :

Mes données personnelles sont traitées par mon Assureur ou par le Groupe Covéa, auquel il appartient, responsables de traitement. Je peux trouver les coordonnées de mon Assureur sur les documents contractuels et précontractuels qui m'ont été remis ou mis à ma disposition. Le Groupe Covéa est représenté par Covéa, Société de Groupe d'Assurance Mutuelle régie par le Code des assurances, RCS Paris 450 527 916, dont le siège social se situe 86-90 rue St Lazare 75009 Paris. Pour obtenir des informations sur le Groupe Covéa, je peux consulter le site <https://www.covea.eu>.

Mes données personnelles sont traitées par mon Assureur et par le groupe Covéa afin de :

- conclure, gérer et exécuter les garanties de mon contrat d'assurance ;
- réaliser des opérations de prospection commerciale ;
- permettre l'exercice des recours et la gestion des réclamations ;
- conduire des actions de recherche et de développement ;
- mener des actions de prévention ;
- élaborer des statistiques et études actuarielles ;
- lutter contre la fraude à l'assurance ;
- mener des actions de lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme ;
- exécuter ses obligations légales, réglementaires et administratives en vigueur.

Je dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, et de limitation au traitement de mes données personnelles. Je peux également demander la portabilité des données personnelles que je vous ai confiées. Je dispose enfin d'un droit d'opposition à la prospection commerciale et, pour des raisons tenant à ma situation particulière, au traitement de mes données personnelles à des fins de recherche et développements, de prévention et de lutte contre la fraude. Je peux exercer mes droits auprès du Délégué à la Protection des données à l'adresse suivante :

- Protection des données personnelles – Covéa Protection Juridique -33 rue de Sydney - 72045 Le Mans Cedex 02
- protectiondesdonnees-pjms@covea.fr

Les informations complémentaires sur mes droits et le traitement de mes données personnelles sont disponibles dans les Conditions Spéciales ou Notices d'Information qui m'ont été remises ou mises à ma disposition lors de ma souscription.

Si l'assuré ne souhaite pas recevoir d'offre commerciale, il peut s'y opposer en cochant la case ci-dessous

Je ne souhaite pas recevoir d'offre commerciale.

Les garanties prennent effet à la date de signature du présent bulletin d'affiliation sous réserve de l'encaissement de la cotisation d'assurance.

L'AFFILIE(E)

Fait à _____ le _____

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

HENNER, SAS de courtage et de gestion d'assurances - Capital de 8 212 500 € - RCS Nanterre 323 377 739 - Immatriculation ORIAS n°07.002.039 - Relevant du contrôle de l'ACPR - Entreprise certifiée ISO 9001 par le Bureau Veritas Certification - Tél : 01 55 62 53 19 ou 01 55 62 53 20 - Fax : 01 53 25 20 70 - E-mail : garantie.obseques@henner.fr - Siège social : 14 bd du Général Leclerc - 92200 Neuilly-sur-Seine - www.henner.com

La Garantie Obsèques - Association régie par la Loi du 1er juillet 1901 - Siège social : 14 bd du Général Leclerc - 92200 Neuilly-sur-Seine

Allianz Vie - S.A. au capital de 643 054 425 € - 340 234 962 RCS Nanterre - Entreprise régie par le Code des Assurances - Siège social : 1 cours Michelet - CS 30051 - 92076 Paris La Défense Cedex

COVEA PROTECTION JURIDIQUE - Société anonyme, au capital de 88 077 090,60 € - RCS Le Mans 442 935 227 - Siège social : 33, Rue de Sydney 72045 LE MANS CEDEX 2

Entreprise régies par le Code des Assurances et soumises à l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution – 4 Place de Budapest – CS 92459 – 75436 PARIS Cedex 09