

Déclaration d'adhésion à l'assurance facultative mensualités

J'adhère à l'assurance facultative mensualités d'Helvetia selon les conditions générales d'assurance (CGA) ci-jointes et choisis la couverture d'assurance suivante:

☐ Assurance «Secure4you+» couvrant les risques d'incapacité de gain et de chômage (uniquement pour les salariés):
La prime (droit de timbre inclus) est comprise dans la mensualité fixée dans le contrat de leasing ou le contrat de crédit (ci-après «contrat de financement»).

☐ Assurance « Secure4you+ light» couvrant le risque d'incapacité de gain:
La prime est comprise dans la mensualité fixée selon le contrat de financement.

Par la signature de la présente déclaration d'adhésion, je confirme que:

- je suis domicilié(e) en Suisse;
- je suis âgé(e) de 18 ans au moins et que je n'aurai pas encore atteint l'âge de 65 ans à l'échéance du contrat de financement;
- je ne suis pas tenu(e), en ce moment, de m'absenter de mon travail en raison d'une maladie ou d'un accident et que je ne suis, à ma connaissance, pas malade ni ne souffre d'aucune séquelle d'un accident;
- je n'ai pas dû interrompre mon travail au cours des 12 derniers mois pour plus de 20 jours (consécutifs ou non) en raison d'une maladie ou d'un accident ou pour plus de 10 jours (consécutifs ou non) en raison d'une hospitalisation et que je n'ai suivi aucun examen de santé et/ou traitement ou contrôle médical régulier en raison d'une maladie ou d'un accident pendant cette période;
- pour «Secure4you+», que j'exerce une activité professionnelle d'au moins 25 heures par semaine depuis 6 mois au moins, que je me trouve en ce moment dans un rapport de travail de durée indéterminée et non résilié et que je ne vais pas prendre prochainement de retraite anticipée (uniquement pour les employés);
- je prends connaissance et consens à ce que l'assureur verse à SCF une indemnité pour la conclusion de l'assurance, à ce que cette dernière la conserve et qu'elle ne me soit pas communiquée. Cette indemnité est comprise dans la prime d'assurance;
- je suis conscient(e) que l'assureur est légalement en droit de refuser les prestations d'assurance conformément aux dispositions légales si les informations fournies ne correspondent pas à la vérité ou s'il est fait état de motifs frauduleux ou si l'événement assuré s'est déjà produit au moment de la signature de cette déclaration pour justifier du droit à la prestation;
- j'ai reçu les conditions générales d'assurance (CGA) et l'information client concernant l'assurance «Secure4you+» et «Secure4you+ light», que j'ai pris connaissance du contenu, en particulier des clauses d'exclusion - art. 3.2.2 en cas d'incapacité de gain / 3.3.5 en cas de chômage - que je les ai comprises et que j'en approuve la teneur.

Remarques importantes

Je consens à ce que

- toutes les informations et mes données personnelles découlant des documents d'assurance et de l'exécution du contrat soient communiquées à SCF, à Helvetia Assurances, constituée de Helvetia Compagnie Suisse d'Assurances sur la Vie SA et Helvetia Compagnie Suisse d'Assurances SA (ci-après Helvetia) et aux tiers qu'elle mandate pour être traitées à des fins d'indemnisation, de gestion et d'exécution de l'assurance mensualités (y c. liquidation des sinistres);
- Helvetia puisse transmettre mes données personnelles, dans les limites du besoin, aux tiers chargés de l'exécution du contrat, notamment au Service Provider, à des réassureurs, des administrations publiques, des autorités fiscales, d'autres compagnies d'assurance, des hôpitaux, des médecins et d'autres tiers impliqués et que l'assureur se procure de tels renseignements auprès de toutes ces personnes et institutions. Helvetia a le droit de révéler aux tribunaux, administrations publiques et autorités fiscales que je suis client(e) de SCF. Des informations supplémentaires et actualisées sur le traitement des données sont disponibles sur www.helvetia.ch/protectiondesdonnees
- les communications d'Helvetia et des tiers qu'elle a mandatés, qui concernent le rapport d'assurance, me soient adressées sous forme écrite, par courrier postal ou courriel. Je prends acte qu'Helvetia décline toute responsabilité pour les dommages en rapport avec l'utilisation des canaux de communication électronique. Les informations sur les risques de la communication par voie électronique sont disponibles sur www.helvetia.ch/protectiondesdonnees

Par ma signature, j'adhère à l'assurance collective décrite ci-dessus d'Helvetia, conformément au CGA ci-jointes.

Lieu/Date:

Signature du preneur de financement: