



**Liste des critères exigés
pour apprécier l'équivalence du niveau de garantie**
Contrat d'assurance groupe 7371 M de CNP Assurances
en couverture de prêts immobiliers

TYPES DE GARANTIES ET QUOTITES EXIGES PAR LE PRETEUR

Décès	100 %
Perte Totale et Irréversible d'Autonomie (PTIA)	100 %
Incapacité Temporaire Totale (ITT)	100 %
Invalidité Permanente Totale (IPT)	100 %
Invalidité Permanente Partielle (IPP)	100 %
Perte d'Emploi	x

LISTE DE CRITERES DE GARANTIES

POUR LES GARANTIES DECES, PTIA, INVALIDITE ET INCAPACITE	
Couverture des sports amateurs pratiqués par l'emprunteur à la date de souscription	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Maintien de la couverture en cas de déplacement dans le monde entier	
A titre personnel	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
A titre professionnel ou humanitaire	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
GARANTIE DECES	
Couverture de la garantie décès pendant toute la durée du prêt (<i>uniquement si votre prêt se termine avant votre 75^{ème} anniversaire</i>)	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

GARANTIE PTIA	
Couverture de la garantie PTIA pendant toute la durée du prêt (<i>uniquement si votre prêt se termine avant votre 65^{ème} anniversaire</i>)	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
GARANTIE INCAPACITE	
Couverture de la garantie incapacité pendant toute la durée du prêt (<i>uniquement si votre prêt se termine avant votre 65^{ème} anniversaire</i>)	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Délai de franchise	<input type="checkbox"/> ≤ 30 jours <input type="checkbox"/> ≤ 60 jours <input type="checkbox"/> ≤ 90 jours <input type="checkbox"/> ≤ 120 jours <input type="checkbox"/> ≤ 180 jours
Pour une personne en activité, évaluation en fonction de la profession exercée au jour du sinistre	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Pour une personne en activité, prestation égale à la mensualité assurée sans référence à la perte de revenu subie pendant le sinistre	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Maintien de la couverture en cas de temps partiel thérapeutique avec une prise en charge minimale de 50% sur une durée d'au moins 90 jours	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Couverture des inactifs au moment du sinistre	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, taux de prise en charge <input type="checkbox"/> 1-49% <input type="checkbox"/> 50-99% <input checked="" type="checkbox"/> 100%
Couverture des affections dorsales	<input checked="" type="checkbox"/> sans condition d'hospitalisation, ni d'intervention chirurgicale <input type="checkbox"/> avec conditions d'hospitalisation (<input type="checkbox"/> ≤10 jours <input type="checkbox"/> 10 jours et plus) ou d'intervention chirurgicale
Couverture des affections psychiatriques	<input checked="" type="checkbox"/> sans condition d'hospitalisation <input type="checkbox"/> avec conditions d'hospitalisation (<input type="checkbox"/> ≤10 jours <input type="checkbox"/> 10 jours et plus)

GARANTIE INVALIDITE	
Couverture de la garantie invalidité pendant toute la durée du prêt	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Evaluation en fonction de la profession exercée au jour du sinistre	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Prise en charge de l'invalidité totale sans référence à la perte de revenu subie pendant le sinistre	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Prise en charge de l'invalidité partielle (IPP) à partir de 33%	<input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Couverture des affections dorsales	<input type="checkbox"/> sans condition d'hospitalisation ni intervention chirurgicale <input type="checkbox"/> avec condition d'hospitalisation (<input type="checkbox"/> < 10 jours <input type="checkbox"/> 10 jours et plus) ou d'intervention chirurgicale)
Couverture des affections psychiatriques	<input type="checkbox"/> sans condition d'hospitalisation <input type="checkbox"/> avec condition d'hospitalisation (<input type="checkbox"/> <10 jours <input type="checkbox"/> 10 jours et plus)