



## Liste des critères exigés pour apprécier l'équivalence du niveau de garantie

Contrat d'assurance en couverture de prêts immobiliers 7371 M

---

### 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)	x
Invalidité Permanente Partielle (IPP)	x
Perte d'Emploi	x

### LISTE DE CRITERES DE GARANTIES

<b>POUR LES GARANTIES DECES, PTIA, INVALIDITE ET INCAPACITE</b>		
Couverture des sports amateurs pratiqués par l'emprunteur à la date de souscription	<input checked="" 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
<b>GARANTIE DECES</b>		
Couverture de la garantie décès pendant toute la durée du prêt	<input checked="" type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
<b>GARANTIE PTIA</b>		
Couverture de la garantie PTIA pendant toute la durée du prêt	<input checked="" type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non



# BANQUE FRANÇAISE MUTUALISTE

LA BANQUE DE CHAQUE AGENT DU SECTEUR PUBLIC

GARANTIE INCAPACITE	
Délai de franchise	<input type="checkbox"/> ≤ 30 jours <input type="checkbox"/> ≤ 60 jours <input type="checkbox"/> ≤ 90 jours <input type="checkbox"/> ≤ 120 jours <input checked="" 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
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)

Banque Française Mutualiste - Société anonyme coopérative de banque au capital de 114.154.973 euros  
RCS Paris 326 127 784 - Intermédiaire en assurances (ORIAS n° 08 041 372) Siège social : 56-60, rue de la  
Glacière 75013 Paris

Téléphone : **0 987 988 888** (Appel non surtaxé) - Internet : [www.bfm.fr](http://www.bfm.fr)