






[Accueil](#)[Nous contacter](#)

L'assurance de votre emprunt

Éléments de calcul de votre devis

Date de naissance  **42 ans**

Emprunt 	Capital emprunté	Quotité 	Capital assuré	durée	Type d'emprunt 	Option 
1	<input type="text" value="250000"/>	<input type="text" value="100"/> %	<input type="text" value="250000"/>	<input type="text" value="15"/>	Particulier	<input type="text" value="1"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Particulier	<input type="text" value="1"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Particulier	<input type="text" value="1"/>

 J'ai déjà un emprunt couvert par cette assurance

Formalités

- Adhésion à l'AFD
- Questionnaire médical général
- Certificat spécifique et ses annexes
- Analyse de sang
- Analyse d'urine
- Examen cardio-vasculaire

Capital total assuré

Cotisation(euros)

1 - par mois (0.334%)2 - 3 -

Sous réserve de la décision médicale"