

# Bulletin d'adhésion

Contrat n°FR32013242

Accord de Groupe relatif aux garanties décès et invalidité permanente accidentels

A retourner à votre Service Ressources Humaines

## Assuré:

---

Groupe:	Safran		
Société:	_____	Etablissement:	_____
Nom:	_____	Prénom:	_____
Matricule:	_____	Date de naissance:	____ / ____ / ____
Adresse:	_____ _____		

Date d'effet de l'adhésion: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

## Etendue des garanties

---

### Champ d'application des garanties

L'Assuré ci-dessus désigné est couvert suite à des Accidents dont il pourrait être victime pendant toute la durée du Contrat.

- Les garanties du présent contrat sont accordées à titre obligatoire **au cours de la vie professionnelle du salarié** (missions professionnelles, trajets domicile-travail et accidents sur le lieu de travail).
- Par extension les garanties sont également acquises **au cours de la vie privée** des adhérents à la demande du salarié. Par Vie Privée, on entend l'ensemble des périodes de la journée qui ne correspond pas à la définition de la Vie Professionnelle lorsque l'Assuré exerce une activité salariée ou rémunérée.

### Montants des garanties

- **Décès par accident :** **480 % du PASS\***
- **Invalidité Permanente Totale par accident:** **480 % du PASS\***

Réductible en cas d'Invalidité Permanente Partielle selon le guide du Barème Européen d'Evaluation des Atteintes à l'Intégrité Physique et Psychique.

\*PASS : Plafond Annuel de la Sécurité Sociale. Le montant du PASS est de 47.100 euros au 01/01/2025.

## Cotisations

---

La cotisation du régime de base « vie professionnelle » est prise en charge par l'employeur.

Pour l'option vie privée, la cotisation salariale annuelle s'élève à **0,075% du Plafond Annuel de la Sécurité Sociale (soit 2,94 € par mois pour 2025)**.

**La cotisation est prélevée mensuellement sur votre bulletin de salaire.**

## Choix d'option

---

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ demande :

- A bénéficier des garanties décès et invalidité accidentels au cours de la vie privée.
- Renonce au bénéfice de l'option vie privée.

- Je reconnais avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'information No FR32013242 - SAFRAN valant Conditions Générales et en accepter les termes.
- J'autorise l'Assureur à communiquer les informations figurant sur ma demande d'adhésion à ses mandataires, réassureurs et organismes professionnels habilités. Je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès de la direction de la communication de l'Assureur (loi du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés).
- Je certifie sincères et exacts tous les renseignements portés sur le présent document et déclare avoir été informé(e) que toute fausse déclaration, omission ou inexactitude entraîne les sanctions prévues aux articles L. 113-8 (Nullité du contrat) et L.113-9 (Réduction des indemnités) du Code des Assurances.

Etabli le :

à:

### Chubb European Group SE

entreprise régie par le Code des assurances,  
au capital social de 896 176 662 euros,  
sise La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie,  
immatriculée au RCS de Nanterre sous le numéro 450 327 374.  
Chubb European Group SE est soumise au contrôle de l'Autorité  
de Contrôle Prudenciel et de Résolution (ACPR)  
située 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09

Le Mandataire général Chubb European Group SE

Le salarié Assuré

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Cadre réservé à l'entreprise

Signature et Cachet

**Chubb. Insured.<sup>SM</sup>**

L'Assureur utilise les données personnelles que le Souscripteur met à sa disposition ou, le cas échéant, à la disposition du courtier en assurance du Souscripteur pour la souscription et la gestion de cette Police d'assurance, y compris en cas de sinistre afférent à celle-ci.

Ces données comprennent des informations de base telles que les nom et prénom des Assurés, leur adresse et leur numéro de police, mais peuvent aussi comprendre des données comme par exemple, leur âge, leur état de santé, leur situation patrimoniale ou l'historique de leurs sinistres, si celles-ci sont pertinentes au regard du risque assuré, des prestations fournies par l'Assureur ou des sinistres déclarés par le Souscripteur ou les Assurés.

L'Assureur appartenant à un groupe mondial de sociétés, les données personnelles des Assurés pourront être partagées avec d'autres sociétés de son groupe, situées dans des pays étrangers, dès lors que ce partage est nécessaire à la gestion ou l'exécution de la police d'assurance, ou à la conservation des données des Assurés. L'Assureur utilise également des prestataires et gestionnaires, qui peuvent avoir accès aux données personnelles des Assurés, conformément aux instructions et sous le contrôle de l'Assureur.

Les Assurés bénéficient de droits relatifs à leurs données personnelles, notamment des droits d'accès ainsi que, le cas échéant, d'un droit à l'effacement de leurs données.

Cette clause est une version courte du traitement des données personnelles de l'Assuré effectué par l'Assureur. Pour plus d'informations, les Assurés et le Souscripteur ont la possibilité de se reporter à la Politique de Confidentialité, accessible via le lien suivant : <https://www2.chubb.com/fr-fr/footer/politique-de-confidentialite-en-ligne.aspx>. Les Assurés et le Souscripteur peuvent également demander à l'Assureur un exemplaire papier de la Politique de Confidentialité, à tout moment, en soumettant leur demande par email à l'adresse suivante : [dataprotectionoffice.europe@chubb.com](mailto:dataprotectionoffice.europe@chubb.com).

**Chubb. Insured.<sup>SM</sup>**

Chubb European Group SE, entreprise régie par le Code des assurances, au capital social de 896,176,662 euros, sise La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, immatriculée au RCS de Nanterre sous le numéro 450 327 374. Chubb European Group SE est soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudential et de Résolution (ACPR) située 4, Place de Budapest, CS 92459, 75436 PARIS CEDEX 09