



Conditions Particulières Assurance E.NOV AUTO

Villeneuve d'Ornon, le 28/10/2022

Votre N° d'identifiant : 00739564
Votre N° de contrat : GC00350630 / Avenant N° 8
Conditions générales : NOV AUTO CGE 14 (12-2020)
Vos garanties d'assurance prennent effet le :
13/08/2022 à 09h37
Votre contrat se renouvelle ensuite par tacite reconduction le :
01/04/2023

Mademoiselle GOMEZ VIOLAINE
4 RUE D'ANGLETERRE
RESIDENCE D'ANGLETERRE
BAT A APART 26
33720 PODENSAC

Vos contacts

→ CABINET GUILLAUME CHARENTON
☎ 06 95 88 80 80
Coût selon opérateur
✉ guillaume.charenton@gmail.com

Aujourd'hui, suite à notre échange, vous avez exprimé les besoins et choix suivants :

Le(s) conducteur(s) assuré(s)

Nom - Prénom	Date de naissance	Profession	Date permis
GOMEZ VIOLAINE	02/12/1976	Employé du secteur privé	18/06/2002

Votre véhicule assuré

Véhicule : RENAULT TWINGO EXPRESSION 1.2 16V, de 5 CV, immatriculé BN-328-SL, mis en circulation le 04/10/2001, acquis le 13/08/2022, appartenant au souscripteur.
Usage : Trajets privés + trajets domicile/travail sédentaire **Lieu de garage :** 33720 PODENSAC
Kilométrage annuel : illimité.
Coefficient de Réduction Majoration du contrat : 0.50 avec crédit bonus de 3 ans et plus.

Vos garanties choisies

Vous avez retenu la formule : Tiers Etendu

Garanties

Responsabilité civile/Défense-Recours (1).....
Vol - Incendie
Bris de glace (2).....
Dommages corporels conducteur 500 000 €
Catastrophes naturelles

Franchise par sinistre

0 €
216 €
51 €

(fixée par les pouvoirs publics)

Options

Assistance avec véhicule de remplacement Elite 0 km..... Option retenue

(1) Limite de garantie pour les dommages matériels : 100 000 000 € .

(2) Franchise non applicable en cas de réparation, uniquement en cas de remplacement.

Les garanties s'appliquent dans les conditions, limites et exclusions des Conditions Générales du contrat et des Conditions Particulières souscrites.

Distributeur :

- Intermédiaire CABINET GUILLAUME CHARENTON - Orias : 12069078 - 22 RUE CHARLES CHAUMET 33140 VILLENAVE D'ORNON
- NOVELIA - S.A. au capital de 1.000 000 euros - Société de courtage en assurances - 30, boulevard de la Tour d'Auvergne - CS 86523 - 35065 Rennes cedex - SIREN B 383286473 RCS Rennes - n° ORIAS 07 001 889 vérifiable sur www.orias.fr
Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) située 4 Place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09
Assureur : Suravenir Assurances, entreprise régie par le Code des Assurances, Société Anonyme au capital entièrement libéré de 45 323 910 € ayant son siège social situé à 2, rue Vasco de Gama - 44800 Saint Herblain, immatriculée au RCS de Nantes sous le n°343 142 659
Société soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) située 4 Place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09.



CGC0035063002080204

**Vos avantages**

Aide au constat amiable 'AccidenTél' : profitez du service d'aide à la rédaction de votre constat amiable par téléphone. Appelez le numéro '3260' et dites 'AccidenTél' (0.15 euros/min).

Domages Corporels du Conducteur : vous êtes couverts jusqu'à 500 000 euros, même si vous louez ou empruntez un véhicule.

Votre cotisation

Cotisation annuelle de référence HT au 13/08/2022 :	332,30 €
Cotisation annuelle HT après Coeff. de bonus de 0.50 :	166,15 €
Options et garanties forfaitaires	74,58 €
Taxes, frais, catastrophes naturelles :	73,50 €
La cotisation annuelle est de :	314,23 € TTC

Frais annexes de courtage à la souscription : **0,00 € TTC**

Vous choisissez le prélèvement mensuel. Le premier sera de 14,12 € compte tenu de la date de prise d'effet et des frais annexes de courtage* à la souscription.

Les suivants seront de **26,18 € TTC** par mois. Ils seront effectués le 5 du mois sur le compte indiqué ci-dessous.

Votre cotisation est présentée hors éventuelles évolutions tarifaires réglementaires. Elle reste valable jusqu'à la date de prochaine échéance de votre contrat.

* Les frais annexes de courtage à la souscription, hors taxe, sont dus pour le compte de votre courtier-distributeur. En cas de résiliation, vous restez redevable de l'intégralité de ces frais.

Mandat de prélèvement

J'autorise Suravenir Assurances à prélever sur le compte FR7613335003010497080622427 / CEPAFRPP333 au titre des cotisations à leur échéance ainsi que les sommes pouvant être dues au titre du présent contrat. La référence unique de mandat est GC00350630 et le numéro ICS de Suravenir Assurances est FR86ZZZ425359.

Votre situation**Clauses applicables au contrat :****Clause Prêt de volant : (non applicable au conjoint/concubin/pacsé désigné au contrat)**

Franchise de 1 500 € pour toute personne âgée de moins de 21 ans ou ne pouvant justifier de trois années de permis.

Franchise de 150 € dans tous les autres cas.

- **Valeur minimale d'indemnisation** : Valeur de remplacement du véhicule, à dire d'expert, avec un minimum de 1 000 € (selon modalités indiquées sur vos conditions générales).

**Votre accord****La déclaration de risque :**

Je soussigné(e), GOMEZ VIOLAINE, souscripteur du contrat, déclare que moi-même, mon conjoint, concubin, ou partenaire Pacsé avons eu dans les 36 derniers mois précédant la date de souscription du contrat :

AUCUN SINISTRE

Information complémentaire : Je déclare résider dans un appartement dont je suis locataire.

Votre information précontractuelle :

Je reconnais avoir reçu, pris connaissance et accepter sans réserve, préalablement à la signature du présent contrat, l'ensemble des documents précontractuels et contractuels qui m'ont été présentés, notamment :

- les informations nécessaires à la compréhension des garanties auxquelles je souscris, et au choix du niveau de couverture adapté à mes besoins,
- les Conditions Générales n° NOV AUTO CGE 14 (12-2020) faisant partie intégrante du présent contrat.

Vos données personnelles :

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter sans réserve, préalablement à la signature du présent contrat, les informations liées aux données personnelles résumées ci-dessous et décrites dans les Conditions Générales.

Des données à caractère personnel ainsi que des données de santé vous concernant sont collectées par l'assureur, responsable du traitement, et sont nécessaires au traitement informatique de votre demande pour les finalités suivantes : souscription et gestion de vos contrats d'assurances, gestion de vos sinistres et évaluation de votre satisfaction, gestion et évaluation du risque d'assurance, réalisation d'études statistiques, techniques et marketing, information commerciale et lutte contre la fraude. Elles ont un caractère obligatoire dans le cadre de la conclusion du présent contrat. A défaut, la souscription ne pourra être réalisée. Des traitements automatisés peuvent être effectués, y compris de profilage : vous pouvez dans ce cas, obtenir une intervention humaine.

En communiquant vos informations personnelles, vous autorisez l'assureur à les partager en vue des mêmes finalités que celles précédemment indiquées au profit de ses sous-traitants et prestataires, assureurs tiers, établissements et sociétés membres du Groupe intervenant dans le cadre de la gestion du contrat.

Ces informations peuvent également être communiquées, à leur requête, aux organismes officiels et aux autorités administratives ou judiciaires légalement habilitées (pays de l'Union Européenne ou non membres de l'Union Européenne), notamment dans le cadre de la lutte contre le blanchiment des capitaux ou de la lutte contre le financement du terrorisme.

Si vous avez donné une autorisation spéciale pour le traitement de certaines données, vous pouvez la retirer à tout moment, sous réserve du traitement de données nécessaires à la conclusion ou à l'exécution du contrat.

Les conversations téléphoniques avec l'assureur sont susceptibles d'être analysées et enregistrées pour des raisons de qualité de service. Ces enregistrements sont exclusivement destinés à l'usage interne de l'assureur.

Conformément à la réglementation applicable, vous disposez de droits dédiés sur ces données et notamment, un droit d'accès, de rectification, d'opposition pour motifs légitimes ou de suppression des informations vous concernant en adressant un e-mail à l'adresse suivante : cil@suravenir-assurances.fr, ou un courrier à Suravenir Assurances, Service traitant les demandes Informatique et Libertés, 44 931 Nantes Cedex 9.

Pour obtenir des informations complémentaires sur l'ensemble de vos droits et plus largement sur la gestion de vos informations personnelles, vous pouvez vous reporter aux conditions générales qui vous ont été remises à la souscription de votre contrat.



CGC0035063002080404



Les pièces justificatives de votre contrat :

Je reconnais avoir été informé(e) des documents nécessaires à la validation et à l'acceptation de mon contrat d'assurance par la Compagnie :

- la copie du permis des conducteurs désignés,
- la copie de la carte grise définitive du véhicule,
- les conditions particulières signées
- la déclaration préalable aux conditions particulières signée,
- le relevé d'informations datant de moins de trois mois fourni par l'assureur précédent sur une période de 36 mois (ou de 24 mois pour un bonus/malus justifié de 0.50 de plus de 3 ans).

Je m'engage à les fournir dans un délai de 80 jours suivant la prise d'effet de mon contrat.

A défaut, passé ce délai, je m'expose à ce que mon contrat soit résilié par la Compagnie.

Pour toute réclamation, veuillez vous référer à la procédure décrite dans les conditions générales qui vous ont été remises lors de la souscription de votre contrat d'assurance.

Je suis informé(e) que toute réticence, inexactitude ou fausse déclaration est susceptible d'entraîner les sanctions prévues aux articles L113.8 et L113.9. du Code des assurances.

Le :

Signature précédée de la
mention "**lu et approuvé**"

**Pour Novélia,
Par délégation
Lionel BOUQUET**