

Prix au comptant : \_\_\_\_\_ euros.

Bien ou service financé : \_\_\_\_\_

Versement au comptant : \_\_\_\_\_

Jour de prélèvement : \_\_\_\_\_

Barème : \_\_\_\_\_

Bon de commande : \_\_\_\_\_

**Convention sur la preuve et dématérialisation des relations contractuelles :** Les parties conviennent que lorsque le mode électronique est utilisé dans le cadre de la conclusion d'un contrat ou de l'exécution de toute relation contractuelle y afférente, que les différents documents signés ou validés électroniquement ainsi que les échanges et tous les éléments techniques électroniques (certificats, contremarque de temps, signature électronique, email, sms/mms, etc) constituent des preuves valables pouvant être opposées en cas de litige, sauf à ce que la preuve contraire soit rapportée par l'Emprunteur. Dans ce contexte, l'Emprunteur reconnaît être le propriétaire et consulter régulièrement le compte de courrier électronique dont il a déclaré l'adresse ainsi que, le cas échéant, les messages textes du téléphone portable dont il a déclaré le numéro. Il est précisé que l'Emprunteur peut, immédiatement et à n'importe quel moment, indépendamment de tout consentement donné à la forme électronique, s'opposer expressément à l'usage d'un support durable autre que le papier et demander à bénéficier sans frais d'un support papier soit depuis son espace de gestion de compte sur internet, soit depuis son application mobile, soit encore par simple appel téléphonique ou courrier simple adressé aux coordonnées mentionnées sur les communications de gestion. Par ailleurs, en cas de mixité des supports, il est rappelé que lorsque le document d'origine est électronique, il s'agit d'un original, et son éventuelle impression papier constitue une copie. A l'inverse, lorsque le document d'origine est au format papier, il s'agit d'un original, et son éventuelle numérisation constitue une copie.

**Capitalisation des intérêts** Il est procédé à la capitalisation des intérêts par année entière.

## ACCEPTATION DE L'EMPRUNTEUR :

## ACCEPTATION DU CO-EMPRUNTEUR :

Je soussigné, Bouché Ghislaine Je soussigné, \_\_\_\_\_

reconnais avoir reçu et pris connaissance de la fiche d'informations précontractuelles européennes normalisées, avoir renseigné et signé la fiche de dialogue, être en possession, en avoir pris connaissance et accepté les termes du contrat de crédit doté d'un formulaire détachable de rétractation et de la notice d'information des contrats collectifs d'assurance souscrits par le Prêteur.

Autorise CA Consumer Finance à partager avec les établissements de crédit et les sociétés de financement, membres de son groupe de partenaires, qui lui sont associés en participation ou en capital (liste sur simple demande), les données couvertes par le secret bancaire auquel ils sont tous tenus, en ce compris sur mes données personnelles recueillies soit antérieurement, soit à l'occasion de la constitution de mon présent dossier ainsi que de son traitement et son exécution, et ce aux fins : d'étude et de gestion de ce dossier, prévention des fraudes et des impayés, recouvrement des créances.

- Suis informé que mes données, collectées sous le contrôle des assureurs, responsables des traitements assurance, sont nécessaires pour la gestion et l'exécution des adhésions, utilisées à cette fin et aux fins de statistiques, d'actions de prospection/promotion commerciale et d'exécution des dispositions légales, réglementaires ou administratives.

- Et, ce dans les conditions visées à l'article « Données personnelles » de l'offre de contrat de crédit, de la notice d'assurances.

Je déclare accepter la présente offre de contrat de crédit et, en tant que de besoin, donne mon accord pour une mise à disposition des fonds dès le huitième jour suivant mon acceptation.

☐ J'accepte de recevoir par voie électronique des offres commerciales du bailleur.

Si vous ne souhaitez pas faire l'objet de sollicitations et/ou que les données à caractère personnel communiquées fassent l'objet d'un traitement à des fins commerciales, nous vous demandons de cocher la case ci-dessous :

☐ Je ne désire pas être sollicité dans le cadre de prospection et d'animation commerciale par voie postale ou téléphonique par le prêteur.

J'atteste avoir signé et complété la fiche de dialogue avant l'offre de contrat de crédit.

Date : 03/06/2024  
Signature de l'emprunteur

CA Consumer Finance  
appelée le Prêteur

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Signature du co-emprunteur

► Adhésion de l'Emprunteur à l'assurance facultative décès, ~~Perte Totale et Irréversible d'Autonomie~~ et Assistance

JE SOUSSIGNE(E) RECONNAIS :

- avoir reçu ce jour, sur support durable, pris connaissance et accepté la notice d'information du Contrat d'assurance de groupe à adhésion facultative n° L-2049-01-32-254-1 (garantie décès) - N-2049-01-32-254-1 (autres garanties) et n°3654 (Assistance santé) exposant les modalités du Contrat et comportant notamment les conditions d'exercice de la faculté de renonciation et un modèle de lettre de renonciation, dont je conserve un exemplaire ; - avoir reçu et pris connaissance sur supports durables de la fiche d'informations et de conseils de l'assurance emprunteur, du document d'information sur le produit d'assurance et le double du présent support d'adhésion au Contrat ; - déclarer être âgé(e) au jour de ma demande d'adhésion d'au moins 18 ans et de moins de 83 ans et être résident(e) français(e) ; - désigner le Prêteur comme bénéficiaire des garanties du Contrat ; - m'engager à régler les cotisations d'assurance dont le montant est indiqué dans l'offre de Prêt et donner mon accord au prélèvement des cotisations d'assurance sur le même compte bancaire que celui sur lequel sont prélevées les échéances de mon Prêt ; - donner mon accord pour l'utilisation de la langue française pendant toute la durée de l'adhésion. Je suis informé(e) que les relations précontractuelles et contractuelles sont régies par le droit français ; - demander à adhérer au Contrat pour les garanties détaillées dans la notice d'information pour le Prêt souscrit auprès du Prêteur dont les références sont indiquées dans le présent support d'adhésion au Contrat ; - être informé(e) que les sinistres liés aux maladies ou accidents antérieurs à la date de ma demande d'adhésion au Contrat sont exclus dans les conditions précisées au sein de la notice d'information ; - être informé(e) que mon adhésion et mes garanties prennent effet dans les conditions précisées au sein de la notice d'information ; - être informé(e) que, sous réserve des cas de cessation des garanties précisés dans la notice d'information, la durée de mon adhésion au Contrat est identique à celle de mon Prêt.

**EN MA QUALITE D'EMPRUNTEUR** par la signature du présent support d'adhésion, j'accepte que les données relatives à ma santé, dont le traitement est obligatoire en vue de la gestion et de l'exécution du Contrat, soient collectées par les Assureurs au titre de ces finalités et fassent l'objet d'une gestion interne à ces fins par les Assureurs, leurs délégataires et leurs réassureurs éventuels dans le respect de la réglementation applicable. Je suis informé(e) que je peux retirer cet accord mais que cette décision mettrait les Assureurs dans l'impossibilité de fournir la prestation.

Je confirme avoir pris connaissance des dispositions relatives à la gestion des données relatives à ma santé, et à mes droits sur mes données, dont le détail figure dans la notice d'information.

**EN MA QUALITE DE CO-EMPRUNTEUR** par la signature du présent support d'adhésion, j'accepte que les données relatives à ma santé, dont le traitement est obligatoire en vue de la gestion et de l'exécution du Contrat, soient collectées par les Assureurs au titre de ces finalités et fassent l'objet d'une gestion interne à ces fins par les Assureurs, leurs délégataires et leurs réassureurs éventuels dans le respect de la réglementation applicable. Je suis informé(e) que je peux retirer cet accord mais que cette décision mettrait les Assureurs dans l'impossibilité de fournir la prestation.

Je confirme avoir pris connaissance des dispositions relatives à la gestion des données relatives à ma santé, et à mes droits sur mes données, dont le détail figure dans la notice d'information.

Les informations recueillies sont régies par la réglementation en vigueur sur la protection des données personnelles. Elles sont obligatoires pour permettre l'instruction de votre demande d'adhésion, sa passation, l'exécution et la gestion de l'adhésion au Contrat. Ces données sont destinées à CACI LIFE DAC et CACI NON LIFE DAC, responsables de traitement, à leurs sous-traitants, à l'intermédiaire d'assurance, le cas échéant aux co-assureurs et réassureurs, aux autorités administratives et judiciaires, aux sociétés du Groupe Crédit Agricole chargées de la gestion et de la prévention des risques opérationnels, aux autres entités assurances du Groupe Crédit Agricole et à des instituts d'enquêtes ou de sondages agissant pour le compte exclusif des responsables de traitement. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation, d'un droit à l'effacement, d'un droit d'opposition pour motif légitime, ainsi qu'un droit à la portabilité relatif aux données vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits à tout moment, dans les limites indiquées dans votre notice d'information soit par email à : donneespersonnelles-CACILIFE-CACINONLIFE@ca-assurances.fr, soit par courrier simple à : CACI - Délégué à la Protection des Données - 75724 Paris Cedex 15. CACI LIFE DAC et CACI NON LIFE DAC sont des sociétés de droit irlandais dont le siège est situé Beaux Lane House - Mercer Street Lower - Dublin 2 - Irlande, enregistrées respectivement sous les n° 306030 et 306027 au Companies Registration Office, Irlande. FIDELIA Assistance Société Anonyme au capital de 21 593 600 euros entièrement versé Immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Nanterre sous le numéro 377 768 601 dont le siège social est situé 27 quai Carnot 92210 Saint-Cloud.

Vous pouvez ne pas adhérer à l'assurance facultative en ne signant pas le pavé prévu à cet effet.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Signature de l'emprunteur

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Signature du co-emprunteur