



N° sociétaire \_\_\_\_\_

## J'INFORME MON ASSUREUR D'UNE MODIFICATION DE MON CONTRAT

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

1  
je change  
d'état civil

célibataire  marié(e)  vivant maritalement

divorcé(e)  veuf(ve)

Mes nouveaux enfants :

Nom \_\_\_\_\_ prénom \_\_\_\_\_ date de naissance \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ prénom \_\_\_\_\_ date de naissance \_\_\_\_\_

2  
je change  
d'adresse

Ma nouvelle adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ps : si je désire assurer mon logement je complète également le point 3

3  
je veux  
assurer mon  
logement

Maison  Appartement

Type de logement ( exemple T2 ) \_\_\_\_\_

montant du mobilier \_\_\_\_\_ euros

montant bijoux \_\_\_\_\_ euros

montant objets de valeur (tableaux, tapis...) \_\_\_\_\_ euros

En plus des garanties habituelles ( vol , incendie...) je choisis

D'être assuré pour

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Les bicyclettes                   | <input type="checkbox"/> les instruments de musique |
| <input type="checkbox"/> Le matériel de loisirs            | <input type="checkbox"/> l'assistance juridique     |
| <input type="checkbox"/> La valeur à neuf pour le mobilier |   |
| <input type="checkbox"/> le contenu du congélateur         | <input type="checkbox"/> la télésurveillance        |
| <input type="checkbox"/> vol à l'arraché                   |   |

4  
je change  
de mode  
de paiement

Je choisis de régler mes cotisations

en 1 fois ( en avril de chaque année )

en 2 fois ( en avril et en octobre de chaque année )

en 10 fois ( d'avril à janvier )

par prélèvement ( obligatoire si paiement en 10 fois )

PS joindre un relevé d'identité bancaire

