Bulletin de souscription 2010

« GENERALI ACCIDENTS DE LA VIE PRIVEE »

NOM du Souscripteur / Assuré : …… **Prénom :** ……
Adresse : .....
Code Postal : ……Ville : …… Pays : …….
Tel : ..... Fax : ..... Email : .....
Profession : ....
Situation de famille : .....
Date de naissance : ……Salarié. Autre, précisez : …….

Conjoint et Enfants à charge fiscalement uniquement :

Conjoint :
Nom et Prénom :…….. ……Date naissance : …/ …/ ……
Salarié. Autre, précisez……...
Préciser le lien familial avec le souscripteur du contrat : Conjoint / Concubin / Pacs
Enfant 1 (Nom et prénom) ……Date naissance : …/ …/ ……
Enfant 2 (Nom et prénom) ……Date naissance : …/ …/ ……
Enfant 3 (Nom et prénom) ……Date naissance : …/ …/ ……

Antécédents d'assurances :
- Avez-vous un contrat couvrant un risque de même nature auprès d'une société d'assurance, ayant été résilié pour sinistre au cours des 24 derniers mois : **Oui Non**
- Avez-vous d'autres contrats en cours couvrant tout ou partie des mêmes risques : **Oui Non**

Formule Choisie : Formule 5 Familiale à 20 € /mois Formule 30 Familiale à 16 € /mois
. Formule 5 Individuelle à 11 € / mois Formule 30 Individuelle à 9 € /mois

Rappel : La formule Individuelle est réservée uniquement pour les célibataires vivant seuls et sans enfant à charge.

Date d'effet souhaitée : _ _ / _ _ / 2010 - Contrat annuel avec tacite reconduction
Les garanties ne seront acquises qu'à réception de la confirmation formelle par SM3A Assurances (émission des conditions particulières), et sous réserve de votre règlement.

Mode de paiement : Annuel Mensuel (joindre un RIB)

- Règlement par carte bancaire n° |___|___|___|___| |___|___|___|___| |___|___|___|___|
|___|___|___|___| Expire fin |___|___|___|___|
Les 3 derniers chiffres situés au dos de votre carte : |___|___|___|

- Chèque bancaire n° ..... joint à l'ordre **de SM3A Assurances**

Le proposant soussigné déclare que les renseignements qui précèdent sont à sa connaissance exactes et propose qu'ils servent de base à l'établissement du contrat qu'il peut souscrire. Toute réticence ou déclaration intentionnellement fausse, toute omission ou déclaration inexacte entraîne suivant le cas les sanctions prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances.
- Je reconnais avoir pris connaissance de l'offre « GENERALI Accidents de la vie » et des Conditions générales et en accepte les conditions.
- Je reconnais avoir reçu la fiche d'information légale de SM3A Assurances.
- En tant que courtier d'assurance (article L520.1 II b)), SM3A Assurances a sélectionné le contrat de GENERALI pour le produit « Accidents de la Vie privée » dont l'indemnisation se fait sur la base du principe indemnitaire.

Signature : Date :

SM3A 5 rue des Essarts 69500 BRON tel: 04.78.766.733 fax: 04.78.756.310
Site internet www.sm3a.fr **e.mail : sm3a@sm3a.fr**
SARL au capital de 7500 Euros rcs Lyon 480 344 423 000 11 - NAF 6722 – ORIAS 07004764
Garantie financière et responsabilité civile conforme aux Art. l520-1 & L 520-2 du code des Assurances