

4218

Réservé à la Société

Code Intermédiaire : _____

ASSURANCE TOUS RISQUES INSTRUMENTS DE MUSIQUE proposition

Affaire nouvelle Remplacement Contrat N° _____ Sociétaire N° _____
Date d'effet demandée _____ Echéance **1^{ER} janvier**

PAIEMENT DE LA COTISATION Annuel Semestriel Trimestriel par prélèvement Mensuel par prélèvement (mini 10 €)

Mode de paiement Prélèvement le 8 du mois Par chèque bancaire
Droit d'adhésion MALJ : + 7 € (montant non dû si vous êtes déjà sociétaire).

IDENTITÉ DU PROPOSANT

NOM, Prénom M. Mme Mlle _____
PROFESSION _____
DATE DE NAISSANCE _____ Nombre d'enfants _____
ADRESSE _____
CODE POSTAL _____ COMMUNE _____
TELEPHONE _____ Adresse Mail _____

CARACTERISTIQUES DE L'INSTRUMENT DE MUSIQUE ASSURÉ

Désignation Modèle Marque
Année Montant de la garantie
Agissant en qualité de :
 Locataire
 Propriétaire

ANTECEDENTS

	Inc-Expl. Tempête	Vol	Dégâts des Eaux	Bris de Glaces	Resp. Civile
Nombre de sinistres déclarés durant les 2 dernières années ?					
Montant des dommages ?					

Le précédent contrat a-t-il été résilié par l'assureur ? pour sinistre pour non-paiement de prime autre cause

Référence des autres contrats à la Mutuelle Alsace Lorraine

DOMMAGES AUX BIENS

Capital assuré (de 1 000 € à 15 000 €)€

Garantie en valeur :
 agréée (Joindre expertise)
 déclarée

COTISATION

Capital assuré :	€
Taux appliqué :	2 % T.T.C
COMPLEMENT DE COTISATION	+ 13,50 €
COTISATION ANNUELLE TOTALE (minimum de cotisation 40€ / an)	€
COTISATION FRACTIONNEE	€

OBSERVATIONS

Le proposant certifie sincères la description et les déclarations qui précèdent. Toute réticence, omission, déclaration inexacte ou intentionnellement fausse est soumise, selon le cas, aux sanctions prévues aux articles L 113-8 et L113-9 du Code des Assurances.

Conformément à l'article L. 112-9 - I du code des assurances, toute personne physique qui fait l'objet d'un démarchage à son domicile, à sa résidence ou à son lieu de travail, même à sa demande et qui signe dans ce cadre une proposition d'assurance ou un contrat à des fins qui n'entrent pas dans le cadre de son activité commerciale ou professionnelle, a la faculté d'y renoncer par lettre recommandée avec demande d'avis de réception pendant le délai de quatorze jours calendaires révolus à compter du jour de la conclusion du contrat, sans avoir à justifier de motifs ni à supporter de pénalités. Dans ce cas, vous devez adresser votre demande à la MUTUELLE ALSACE LORRAINE selon modèle de lettre qui suit : Je soussigné..... (nom, prénom) demeurant..... (adresse du souscripteur) déclare renoncer au contrat d'assurance n° (inscrire le numéro) que j'ai souscrit le..... (date). Date.....
Signature du souscripteur.

Signature du Collaborateur :

....., le
Signature du Proposant

