

## LA GARANTIE VALEUR D'ACHAT PENDANT 5 ANS

### Demande de souscription d'assurance mobile home

#### Coordonnées de l'assuré :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_  
Tél. domicile: \_\_\_\_\_ Tél. portable: \_\_\_\_\_

#### Le mobile home :

Marque : \_\_\_\_\_ Type : \_\_\_\_\_  
Nombre de chambres : \_\_\_\_\_ Année de construction du mobil home : \_\_\_\_\_  
Votre mobil-home est-il donné en location, occasionnellement ou fréquemment :  OUI  NON

#### Adresse du camping d'accueil du mobil home à assurer :

Nom du camping : \_\_\_\_\_  
Rue : \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Cotisation: **190 €**

Détails des garanties disponibles sur : [www.assurancemobilhome.com](http://www.assurancemobilhome.com)

Date d'effet du contrat:

**Paiement: Le contrat prendra effet qu'après règlement de la cotisation, par le mode de paiement de votre choix :**

**CHEQUE BANCAIRE** français (à joindre avec cette demande de souscription) :

**CARTE BANCAIRE** : Type de carte : \_\_\_\_\_ Numéro carte bancaire : \_ \_ \_ \_ \_

Date de validité : \_ \_ / \_ \_ Cryptogramme : \_ \_ \_ (3 derniers chiffres au verso de la carte)

**PRELEVEMENTS MENSUELS** : Nous adresser in RIB avec ce formulaire complété.

Choisir une date de prélèvement mensuel :  tous les 5 du mois  tous les 15 du mois  tous les 30 du mois

#### Envoi :

- Par FAX : 05 46 38 76 23  
- Par courrier : TOLEDE Groupe Assurances , B.P. 94 17206 Royan  
- Par e-mail : [info@assurancemobilhome.com](mailto:info@assurancemobilhome.com)

#### Signature :

Je demande, l'établissement d'un contrat multirisque habitation mobil-home selon les conditions générales disponibles sur [www.assurancemobilhome.com](http://www.assurancemobilhome.com), sous réserve de l'acceptation de la garantie par la compagnie.

**signature :**