

## LA GARANTIE RC Vie Privée

### Demande de souscription d'assurance

#### Coordonnées de l'assuré :

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Ville: ..... Code postal: .....  
Tél. Domicile: ..... E-mail: .....  
Tél. Portable: .....

Demande au cabinet TOLEDE, l'établissement d'un contrat responsabilité civile vie privée **d'une durée de un an sans tacite reconduction** selon les conditions particulières jointes.

**Cotisation:** **42 €**

**Date d'effet du contrat:** ..... / ..... / .....

#### Garanties:

Responsabilité Civile Vie Privée	
• Dommages corporels avec une sous limitation	4 600 000 €
– pour les Intoxications alimentaires	460 000 €
– pour les dommages corporels à vos préposés	1 000 000 € non indexé par année d'assurance
• Dommages matériels et pertes pécuniaires consécutives avec une sous limitation :	1 500 000 €
– pour les dommages matériels (et pertes pécuniaires consécutives) causés aux biens confiés lors de stages	15 000 €
– pour les dommages aux biens loués	3 000 € Franchise de 10 % minimum 150 €

**Paiement:** Le contrat ne prenant pleinement effet qu'après règlement de la cotisation , par le mode de paiement de votre choix (chèques étrangers non admis)

Par chèque bancaire français (à joindre avec cette demande de souscription)  
**42 € à l'ordre du CABINET TOLEDE**

Par carte bancaire :

Type de carte : .....  
Numéro carte bancaire : \_\_\_\_\_  
Date de validité : \_\_ / \_\_  
Cryptogramme : \_\_ (trois derniers chiffre au verso de votre carte)

#### Envoi :

Document à faxer à : **Cabinet Tolède - 05 46 38 76 23**  
Ou à envoyer à : **Cabinet Tolède , B.P. 94 17206 Royan**

**Signature client :**