

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 :