



## CHANGER VOTRE CONTRAT D'ASSURANCE EN 2 ETAPES ETAPE 1/ RESILIER VOTRE CONTRAT D'ASSURANCE ACTUEL

Nom et adresse de votre assureur actuel :	
Monsieur,	
Vous voudrez bien noter la demande de résiliatio	on à son échéance annuelle principale de mon contrat
d'assurance pour mon mobil-home, soit le (jour/r	nois) : /
• Contrat créé le (date d'effet)://_	
Numéro de contrat	
Assuré (votre nom)	
Demeurant	
Avec nos meilleures salutations.	Signature du souscripteur et Date : / /
ETAPE 2/ SOUSCRIRE A	TOLEDE GROUPE ASSURANCES
Nom (si différent) :	
Date de naissance :	Situation matrimoniale :
Téléphone :	Portable:
E-mail:	Activité professionnelle :
Demande au cabinet TOLEDE, l'établissement d	'un contrat multirisque habitation mobil-home en résidence
secondaire selon les conditions particulières ci-de	essous : S'il s'agit de votre résidence principale, merci de nous contacter
MOBIL-HOME : Marque : Modèle :	Année de construction : Nombre de chambres
Votre mobil-home est-il donné en location, occas	sionnellement ou fréquemment : 🔲 OUI 📮 NON
Nom et adresse du camping où est situé le mobil	-home :
Date de prise d'effet de la garantie souhaitée :	//
Cotisation annuelle : 200€ La garantie sera pris	e lorsque la cotisation sera régularisée.
+ joindre la photocopie de votre carte d'identit	é recto/verso
Paiement par CB (VISA ou MASTERCARD u	niquement):
o contacter le 05.46.38.95.05 à réc	eption du contrat
☐ Paiement par chèque à l'ordre du TOLEDE (	GROUPE & ASSOCIES (à joindre avec ce document)
☐ Paiement par prélèvements mensuels : RIB	à joindre à cette demande de souscription
Choisir une date de prélèvement mensuel : utous les 5 du mois tous les 15 du mois tous les 30 du mois	
S	iignature du souscripteur et Date : //