

Fiche de renseignements à compléter et signer pour l'établissement de votre contrat.

Civilité : Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle :

Dénomination entreprise :

Secteur d'activité :

Adresse professionnelle :

Tél. :

SIREN :

Gamme choisie :

Date de prise d'effet des garanties souhaitée (jj/mm/aa) :

/ /

Mode et fréquence de paiement des cotisations :

Prélèvements bancaires : Mensuels Trimestriels Annuel**Virements bancaires :** Trimestriels Annuel**Chèques :** Trimestriels Annuel

Signature :

Fait à :

Le :