



**A LIRE ATTENTIVEMENT**

[www.direct-assurance.fr](http://www.direct-assurance.fr)

Tél. : 09 70 82 00 62  
(Numéro non surtaxé)



**Proposition de Contrat n°**

**6 833 578 866**

Identifiant client : 1 802 338 166

Date d'effet souhaitée : 14/06/2015

Suresnes, le 19/05/2015

## COMMENT SOUSCRIRE RAPIDEMENT

Pour souscrire votre contrat\*, voici la marche à suivre :

### 1 - DOCUMENT A OBTENIR RAPIDEMENT DE VOTRE ASSUREUR ACTUEL

#### - Le relevé d'informations

Pour établir votre contrat auto Direct Assurance, nous avons besoin d'un relevé d'informations concernant le conducteur principal pour la période du 19/05/2013 au 19/05/2015.

Pour cela, il vous suffit de compléter et de signer la "Demande de relevé d'information" ci-jointe, et de l'envoyer à votre compagnie actuelle. Une fois reçu, joignez-le aux autres documents à nous retourner.

**Important :** si pendant cette période vous avez été assuré par différentes compagnies, vous devez nous fournir tous les relevés correspondants.

### 2 - DOCUMENTS A NOUS RETOURNER

Avant le 14/06/2015 :

Par internet :  
depuis [direct-assurance.fr](http://direct-assurance.fr),  
rubrique Nous contacter /  
Justificatifs à fournir

Par courrier à :  
Direct Assurance  
TSA 61035  
59784 Lille CEDEX 09

#### - l'exemplaire de la proposition de contrat ci-jointe qui nous est destiné, daté et signé

Lisez attentivement ce document : il récapitule les informations que vous nous avez déclarées et les garanties que vous avez choisies. Si ce document est incomplet ou non conforme à vos déclarations, appelez-nous : nous vous enverrons une nouvelle proposition sous 48 heures.

**Important :** vous avez signé électroniquement votre proposition de contrat ?

Dans ce cas, inutile de nous la renvoyer par courrier.

#### - l'original du (ou des) relevé(s) d'informations d'assurance auto du conducteur principal pour la période du 19/05/2013 au 19/05/2015, que vous aurez reçu de votre (vos) assureur(s).

**Direct Assurance**

48 rue Carnot - CS 50025 - 92158 Suresnes Cedex. Direct Assurance est la Marque d'Avanssur - SA au capital de 67 155 752,86 Euros - SIREN 378393946 RCS Nanterre.  
**AXA Assistance France Assurances** - société anonyme de droit français au capital de 20 275 660 euros, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Nanterre sous le numéro 451 392 724 et dont le siège social est situé 6 rue André Gide - 92320 Châtillon.  
Ces entreprises sont régies par le Code des assurances.

- votre règlement de 302,00 €  
(merci de vous reporter au document « **Votre règlement** » joint à ce courrier)

- la photocopie de la carte grise définitive de la voiture

- un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP)

- le mandat de prélèvement complété et signé

Ce document ne nous est pas parvenu.

- la photocopie du permis de conduire du conducteur principal

- la photocopie du permis de conduire du conducteur secondaire

Aucun des documents expédiés ne vous sera retourné. Nous vous conseillons d'en conserver des copies.

A réception de votre dossier complet, si tous les éléments sont conformes aux informations de votre proposition de contrat signée, nous vous adresserons vos Conditions personnelles, votre carte verte définitive et votre certificat d'assurance.

### 3 - SUIVI DE LA RECEPTION DE VOS DOCUMENTS

Sur [direct-assurance.fr](http://direct-assurance.fr), dans votre Espace Personnel, vous pourrez suivre à tout moment l'avancement de votre souscription en consultant la liste des documents reçus.

Si vous avez besoin d'informations complémentaires, appelez-nous. Nous sommes à votre disposition pour répondre à toutes vos questions.

\* Sous réserve d'acceptation de la souscription par Direct Assurance.

#### Direct Assurance



# PROPOSITION DE CONTRAT

du 19/05/2015

[www.direct-assurance.fr](http://www.direct-assurance.fr)

Tél. : 09 70 82 00 62

(Numéro non surtaxé)



Contrat Auto n° 6 833 578 866

Date d'effet souhaitée : 14/06/2015

Offre réservée à :

MONSIEUR Youssef Atik

8 PL DE LA PTE DE CHAMPERRET

75017 PARIS 17

## LES CARACTÉRISTIQUES DU VÉHICULE ASSURÉ

Marque : BMW	Date d'établissement de la carte grise : 06/2013
Appellation commerciale : SERIE 1	Lieu de garage habituel : dans la rue 75017 PARIS
Modèle : 118D SPORT DESIGN	Remorque de plus de 750 kg : non
Puissance fiscale : 7	Coefficient de réduction/majoration : 50 (bonus 50 %) depuis 1 an.
Immatriculation : CV-207-SF	Votre offre fidélité "Bonus 50, Bonus toujours" : non acquise
1ère mise en circulation : 07/2007	

## LES GARANTIES CHOISIES

GARANTIES	MONTANT MAXIMUM	FRANCHISE
Dommages causés à autrui .....	Voir Conditions Spéciales .....	Sans
Vol, tentative de vol, Incendie, Attentats .....	Valeur du véhicule (et 460,00 € pour les accessoires) .....	350,00 € + 10 % du montant des réparations ou de la valeur du remplacement du véhicule avec un maximum de 915,00 €
Bris de glace .....	Frais réels .....	150,00 €
Catastrophes naturelles .....	Valeur du véhicule .....	380,00 €
Catastrophes technologiques .....	Valeur du véhicule .....	Sans
Tempêtes et événements climatiques .....	Valeur du véhicule .....	225,00 €
Défense Pénale et Recours/Protection juridique .....	4600,00 € .....	Sans
Assistance .....	Voir Conditions Spéciales .....	Voir Conditions Spéciales
Garantie Personnelle du Conducteur .....	400 000,00 € .....	Taux d'AIPP supérieur à 10%

## LA FORMULE PROPOSÉE ET VOTRE COTISATION ANNUELLE

Cotisation annuelle (TTC après bonus/malus) : Formule Tiers Maxi : ..... 334,00 € dont 60,54 € de taxes et 5,31 € de TVA

Mode de paiement : ..... Annuel

### Avantages inclus dans votre tarif

- Kilométrage illimité - Assistance remorquage et passagers 24h/24 - Garantie Personnelle du Conducteur
- Pas d'avance de frais pour vos réparations dans nos garages partenaires, si le sinistre est garanti

# LES CONDITIONS D'APPLICATION DE VOS GARANTIES CHOISIES

Les garanties sont détaillées dans les Conditions Générales auto et dans les Conditions Spéciales.

Proposition du : 19/05/2015 Numéro de contrat : 6 833 578 866  
Date d'effet : A compter du 14/06/2015 (0 heure) jusqu'au 31/05/2016 (0 heure), si la cotisation demandée est réglée.  
Echéance principale : 1er juin de chaque année.  
Reconduction : Automatiquement pour 1 an à chaque échéance principale.

## JE DÉCLARE

Le propriétaire : MONSIEUR Youssef Atik PARIS 17, 75017.  
Le conducteur principal : MONSIEUR Youssef Atik PARIS 17, 75017, né en 12/1985, marié, permis B délivré en 06/2005. A été assuré comme conducteur principal au moins un an dans les 24 derniers mois.  
Usage : utilise le véhicule pour les déplacements privés et ne s'en sert en aucun cas pour des déplacements professionnels.  
Stationnement : véhicule stationné à PARIS 75017.  
Le conducteur secondaire : MADAME Bouchra Chraïbi, PARIS 17, 75017, née en 04/1989, mariée, conjointe du conducteur principal, permis B délivré en 08/2007. L'usage du véhicule par le conducteur secondaire doit être au plus équivalent à celui du conducteur principal. A été assurée comme conducteur au moins 1 an dans les 24 derniers mois.  
Les sinistres déclarés entre 18/05/2013 et 19/05/2015 : - s'agissant des conducteurs désignés ci-dessus, tout accident avec tout véhicule alors qu'ils le conduisaient, et - concernant le véhicule désigné au recto du document et les véhicules qui l'ont précédé, tout bris de glaces, vol, tentative de vol, incendie, vandalisme, événements climatiques, catastrophes naturelles, attentat, accident de parking, accident lors d'un prêt de volant, sont les suivants :  
Aucun.

## JE DÉCLARE AUSSI

- que les informations reproduites sur ce document sont exactes, complètes et sincères,  
- que les conducteurs n'ont pas fait l'objet d'un retrait, d'une suspension, ou d'une annulation de permis de conduire prononcée ou notifiée au cours des 36 derniers mois,  
- avoir pris connaissance des Conditions Générales et Conditions Spéciales en vigueur communiquées par Direct Assurance et disponibles sur [www.direct-assurance.fr](http://www.direct-assurance.fr) ou, par courrier, sur simple demande auprès de vos conseillers.  
- qu'aucun de mes précédents contrats d'assurance auto, au cours des 36 derniers mois, n'a été résilié pour défaut de paiement de cotisation ou annulé pour fausse déclaration ; - que mon véhicule est en règle vis à vis du contrôle technique obligatoire.

**Je m'engage à informer l'assureur de toute modification des informations ci-dessus et de tout sinistre survenu entre la date de cette proposition et la date d'effet de mon contrat. Je prends note que cela peut modifier mon coefficient de bonus/malus et ma cotisation.**

J'accepte que mon contrat soit établi conformément à cette proposition. Les réponses fournies dans ce questionnaire sont obligatoires pour établir cette proposition d'assurance : en cas d'assurance, toute omission ou fausse réponse peut réduire ou exclure le droit à indemnisation.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 Janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et d'information et, si justifié, d'un droit de rectification pour toutes les informations vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit à tout moment en nous contactant à l'adresse suivante : Direct Assurance, Service Consommateurs 48 rue Carnot - CS 50025 - 92158 Suresnes Cedex. Les destinataires des vos données personnelles, dans le cadre de l'établissement de la proposition d'assurance, de la conclusion ou de l'exécution de votre contrat, sont nos collaborateurs, toutes autres personnes appelées à en connaître, ou intervenant dans la gestion d'un sinistre, tant en France, au Maroc, à l'Ile Maurice, ou en Inde, et tout organisme professionnel habilité à centraliser les données issues des contrats d'assurance.

Les données personnelles recueillies à l'occasion de la vie de votre contrat pourront être utilisées par l'assureur dans le cadre de la mise en oeuvre d'un traitement de lutte contre la fraude aux prestations d'assurance et dans ce cadre être transmises à des organismes professionnels de lutte contre la fraude ainsi qu'à des enquêteurs.

Le transfert hors de l'Union Européenne des données personnelles collectées et traitées a été autorisé par la CNIL et est encadré par les clauses contractuelles types établies par la Commission Européenne.

Pour des besoins de formations, les appels sont susceptibles d'être enregistrés et sont détruits dans un délai de 60 jours.

*Je reconnais être informé(e) que vous pouvez utiliser mes données pour me proposer des offres de vos partenaires sauf opposition de ma part en cochant la case ci-contre ☐.*

*Je reconnais avoir reçu un exemplaire des Conditions Générales (Cf. Chapitre La Vie du Contrat), reprenant les dispositions de l'article L112-2-1 III du Code des assurances. J'ai bien noté que dans le cadre de la conclusion à distance de mon contrat d'assurance automobile, je ne dispose pas d'un droit de renonciation, sauf en cas de démarchage (art. L. 112-9 Code des assurances).*

A ..... , le .....

Votre signature pour accord :

Direct Assurance

48 rue Carnot - CS 50025 - 92158 Suresnes Cedex. Direct Assurance est la Marque d'Avanssur - SA au capital de 67 155 752,86 Euros - SIREN 378393946 RCS Nanterre.  
AXA Assistance France Assurances - société anonyme de droit français au capital de 20 275 660 euros, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Nanterre sous le numéro 451 392 724 et dont le siège social est situé 6 rue André Gide - 92320 Châtillon.  
Ces entreprises sont régies par le Code des assurances.



EXEMPLAIRE A RETOURNER  
DATÉ ET SIGNÉ

## PROPOSITION DE CONTRAT

du 19/05/2015

[www.direct-assurance.fr](http://www.direct-assurance.fr)

Tél. : 09 70 82 00 62

(Numéro non surtaxé)



Contrat Auto n° 6 833 578 866

Date d'effet souhaitée : 14/06/2015

Offre réservée à :

MONSIEUR Youssef Atik

8 PL DE LA PTE DE CHAMPERRET

75017 PARIS 17

## LES CARACTÉRISTIQUES DU VÉHICULE ASSURÉ

Marque : BMW	Date d'établissement de la carte grise : 06/2013
Appellation commerciale : SERIE 1	Lieu de garage habituel : dans la rue 75017 PARIS
Modèle : 118D SPORT DESIGN	Remorque de plus de 750 kg : non
Puissance fiscale : 7	Coefficient de réduction/majoration : 50 (bonus 50 %) depuis 1 an.
Immatriculation : CV-207-SF	Votre offre fidélité "Bonus 50, Bonus toujours" : non acquise
1ère mise en circulation : 07/2007	

## LES GARANTIES CHOISIES

GARANTIES	MONTANT MAXIMUM	FRANCHISE
Dommages causés à autrui .....	Voir Conditions Spéciales .....	Sans
Vol, tentative de vol, Incendie, Attentats .....	Valeur du véhicule (et 460,00 € pour les accessoires) .....	350,00 € + 10 % du montant des réparations ou de la valeur du remplacement du véhicule avec un maximum de 915,00 €
Bris de glace .....	Frais réels .....	150,00 €
Catastrophes naturelles .....	Valeur du véhicule .....	380,00 €
Catastrophes technologiques .....	Valeur du véhicule .....	Sans
Tempêtes et événements climatiques .....	Valeur du véhicule .....	225,00 €
Défense Pénale et Recours/Protection juridique .....	4600,00 € .....	Sans
Assistance .....	Voir Conditions Spéciales .....	Voir Conditions Spéciales
Garantie Personnelle du Conducteur .....	400 000,00 € .....	Taux d'AIPP supérieur à 10%

## LA FORMULE PROPOSÉE ET VOTRE COTISATION ANNUELLE

Cotisation annuelle (TTC après bonus/malus) : Formule Tiers Maxi : ..... 334,00 € dont 60,54 € de taxes et 5,31 € de TVA

Mode de paiement : ..... Annuel

### Avantages inclus dans votre tarif

- Kilométrage illimité - Assistance remorquage et passagers 24h/24 - Garantie Personnelle du Conducteur
- Pas d'avance de frais pour vos réparations dans nos garages partenaires, si le sinistre est garanti

Direct Assurance

48 rue Carnot - CS 50025 - 92158 Suresnes Cedex. Direct Assurance est la Marque d'Avanssur - SA au capital de 67 155 752,86 Euros - SIREN 378393946 RCS Nanterre.  
AXA Assistance France Assurances - société anonyme de droit français au capital de 20 275 660 euros, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Nanterre sous le numéro 451 392 724 et dont le siège social est situé 6 rue André Gide - 92320 Châtillon.  
Ces entreprises sont régies par le Code des assurances.

# LES CONDITIONS D'APPLICATION DE VOS GARANTIES CHOISIES

Les garanties sont détaillées dans les Conditions Générales auto et dans les Conditions Spéciales.

Proposition du : 19/05/2015 Numéro de contrat : 6 833 578 866  
Date d'effet : A compter du 14/06/2015 (0 heure) jusqu'au 31/05/2016 (0 heure), si la cotisation demandée est réglée.  
Echéance principale : 1er juin de chaque année.  
Reconduction : Automatiquement pour 1 an à chaque échéance principale.

## JE DÉCLARE

Le propriétaire : MONSIEUR Youssef Atik PARIS 17, 75017.  
Le conducteur principal : MONSIEUR Youssef Atik PARIS 17, 75017, né en 12/1985, marié, permis B délivré en 06/2005. A été assuré comme conducteur principal au moins un an dans les 24 derniers mois.  
Usage : utilise le véhicule pour les déplacements privés et ne s'en sert en aucun cas pour des déplacements professionnels.  
Stationnement : véhicule stationné à PARIS 75017.  
Le conducteur secondaire : MADAME Bouchra Chraïbi, PARIS 17, 75017, née en 04/1989, mariée, conjointe du conducteur principal, permis B délivré en 08/2007. L'usage du véhicule par le conducteur secondaire doit être au plus équivalent à celui du conducteur principal. A été assurée comme conducteur au moins 1 an dans les 24 derniers mois.  
Les sinistres déclarés entre 18/05/2013 et 19/05/2015 : - s'agissant des conducteurs désignés ci-dessus, tout accident avec tout véhicule alors qu'ils le conduisaient, et - concernant le véhicule désigné au recto du document et les véhicules qui l'ont précédé, tout bris de glaces, vol, tentative de vol, incendie, vandalisme, événements climatiques, catastrophes naturelles, attentat, accident de parking, accident lors d'un prêt de volant, sont les suivants :  
Aucun.

## JE DÉCLARE AUSSI

- que les informations reproduites sur ce document sont exactes, complètes et sincères,  
- que les conducteurs n'ont pas fait l'objet d'un retrait, d'une suspension, ou d'une annulation de permis de conduire prononcée ou notifiée au cours des 36 derniers mois,  
- avoir pris connaissance des Conditions Générales et Conditions Spéciales en vigueur communiquées par Direct Assurance et disponibles sur [www.direct-assurance.fr](http://www.direct-assurance.fr) ou, par courrier, sur simple demande auprès de vos conseillers.  
- qu'aucun de mes précédents contrats d'assurance auto, au cours des 36 derniers mois, n'a été résilié pour défaut de paiement de cotisation ou annulé pour fausse déclaration ; - que mon véhicule est en règle vis à vis du contrôle technique obligatoire.

**Je m'engage à informer l'assureur de toute modification des informations ci-dessus et de tout sinistre survenu entre la date de cette proposition et la date d'effet de mon contrat. Je prends note que cela peut modifier mon coefficient de bonus/malus et ma cotisation.**

J'accepte que mon contrat soit établi conformément à cette proposition. Les réponses fournies dans ce questionnaire sont obligatoires pour établir cette proposition d'assurance : en cas d'assurance, toute omission ou fausse réponse peut réduire ou exclure le droit à indemnisation.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 Janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et d'information et, si justifié, d'un droit de rectification pour toutes les informations vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit à tout moment en nous contactant à l'adresse suivante : Direct Assurance, Service Consommateurs 48 rue Carnot - CS 50025 - 92158 Suresnes Cedex. Les destinataires des vos données personnelles, dans le cadre de l'établissement de la proposition d'assurance, de la conclusion ou de l'exécution de votre contrat, sont nos collaborateurs, toutes autres personnes appelées à en connaître, ou intervenant dans la gestion d'un sinistre, tant en France, au Maroc, à l'Ile Maurice, ou en Inde, et tout organisme professionnel habilité à centraliser les données issues des contrats d'assurance.

Les données personnelles recueillies à l'occasion de la vie de votre contrat pourront être utilisées par l'assureur dans le cadre de la mise en oeuvre d'un traitement de lutte contre la fraude aux prestations d'assurance et dans ce cadre être transmises à des organismes professionnels de lutte contre la fraude ainsi qu'à des enquêteurs.

Le transfert hors de l'Union Européenne des données personnelles collectées et traitées a été autorisé par la CNIL et est encadré par les clauses contractuelles types établies par la Commission Européenne.

Pour des besoins de formations, les appels sont susceptibles d'être enregistrés et sont détruits dans un délai de 60 jours.

*Je reconnais être informé(e) que vous pouvez utiliser mes données pour me proposer des offres de vos partenaires sauf opposition de ma part en cochant la case ci-contre ☐.*

*Je reconnais avoir reçu un exemplaire des Conditions Générales (Cf. Chapitre La Vie du Contrat), reprenant les dispositions de l'article L112-2-1 III du Code des assurances. J'ai bien noté que dans le cadre de la conclusion à distance de mon contrat d'assurance automobile, je ne dispose pas d'un droit de renonciation, sauf en cas de démarchage (art. L. 112-9 Code des assurances).*

A ..... , le .....

Votre signature pour accord :

Direct Assurance

48 rue Carnot - CS 50025 - 92158 Suresnes Cedex. Direct Assurance est la Marque d'Avanssur - SA au capital de 67 155 752,86 Euros - SIREN 378393946 RCS Nanterre.  
AXA Assistance France Assurances - société anonyme de droit français au capital de 20 275 660 euros, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Nanterre sous le numéro 451 392 724 et dont le siège social est situé 6 rue André Gide - 92320 Châtillon.  
Ces entreprises sont régies par le Code des assurances.



## Votre règlement Lisez attentivement ce qui suit

Votre cotisation annuelle est de : 334,00 €

### Comment régler votre cotisation ?

1. Par chèque bancaire ou postal accompagné du talon de règlement ci-dessous.
2. Par carte de paiement, appelez-nous au 09 70 82 00 62 (Numéro non surtaxé).

### Vous avez opté pour le prélèvement automatique

Pour cela, il vous suffit de compléter et signer le mandat de prélèvement ci-dessous et de nous le retourner accompagné d'un relevé d'Identité Bancaire ou Postal (R.I.B ou R.I.P).

## TALON DE REGLEMENT à découper et à nous retourner

A l'attention de : Atik Youssef

Proposition de Contrat Auto n° : 6 833 578 866

A effet du : 14/06/2015

n° de compte client : 0

### MODE DE REGLEMENT

Par chèque bancaire ou postal à l'ordre de Direct Assurance

**MONTANT A REGLER : 302,00 €**

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA (à compléter, à découper et à nous retourner signé)

Référence unique du mandat (zone réservée aux services d'Avanssur) : 00LE000006833578866

Contrat n° : 6 833 578 866

En signant ce mandat, vous autorisez Avanssur à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Avanssur. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé(e) par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit alors être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

### INFORMATIONS DU PAYEUR (TITULAIRE DU COMPTE)

Nom – Prénom / Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Compte à débiter (Important : les prélèvements sur compte-épargne ne sont pas acceptés).

Numéro international d'identification du compte bancaire (IBAN) :

Code international d'identification de votre banque (BIC) :

Type de Paiement : ☒ Récurrent ☐ Ponctuel

Fait à : .....

Le : ...../...../.....

### DESIGNATION DU CREANCIER

Identifiant Créancier SEPA : **FR64ZZZ395200**

**AVANSSUR dont la marque est Direct Assurance**

48 rue Carnot

CS 50025

92158 Suresnes Cedex

FRANCE

Signature du payeur :

Les informations recueillies dans le présent mandat, qui doit être complété, sont nécessaires au traitement de votre demande et ne seront utilisées que pour les seules nécessités de sa gestion. Conformément aux articles 38 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, elles peuvent donner lieu à l'exercice de vos droits d'opposition, d'accès et de rectification auprès d'Avanssur, Service Consommateur - 48 rue Carnot - CS 50025 - 92158 Suresnes Cedex.

Direct Assurance

48 rue Carnot - CS 50025 - 92158 Suresnes Cedex. Direct Assurance est la Marque d'Avanssur - SA au capital de 67 155 752,86 Euros - SIREN 378393946 RCS Nanterre.  
AXA Assistance France Assurances - société anonyme de droit français au capital de 20 275 660 euros, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Nanterre sous le numéro 451 392 724 et dont le siège social est situé 6 rue André Gide - 92320 Châtillon.  
Ces entreprises sont régies par le Code des assurances.

# DOCUMENT A CONSERVER PRECIEUSEMENT



## Règles de fonctionnement du Prélèvement Automatique

### I - Conditions

Pour bénéficier du Prélèvement Automatique, vous autorisez Direct Assurance à prélever sur votre compte bancaire ou postal tout ou partie de la cotisation intervenant après la souscription de votre contrat. Pour cela, vous nous adressez un relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP), ainsi que le mandat de prélèvement ci-joint, complété et signé. Ce document est le document officiel qui remplace l'autorisation de prélèvement au niveau européen. A défaut, nous comprenons que vous renoncez au Prélèvement Automatique.

### II - Fonctionnement

#### 1 - Principe général

Si vous choisissez le Prélèvement Automatique à la souscription de votre contrat, le 1er prélèvement interviendra au plus tôt :

- pour le règlement lié à une modification sur votre contrat,
- lors de la prochaine échéance de votre contrat.

#### 2 - Date des prélèvements automatiques

Les prélèvements automatiques interviennent sur votre compte le 4ème jour ouvré du mois.

#### 3 - En cas d'avenant à votre contrat

La modification du risque ou de vos garanties peut entraîner une hausse du montant de votre cotisation : dans ce cas, le montant dû sera prélevé sur votre compte le mois suivant, ou celui d'après. Si cette modification entraîne une baisse de votre cotisation, le montant correspondant sera déduit de votre prochain prélèvement.

#### 4 - Rejet du prélèvement automatique par votre banque et ses conséquences

Le rejet par votre établissement financier d'une demande de prélèvement automatique rend exigible le paiement de tout ou partie de votre cotisation. Il peut éventuellement entraîner la suspension de vos garanties, voire la résiliation de votre contrat en cas de non paiement des sommes dues.

#### Direct Assurance





A conserver dans votre dossier



## Conditions de la garantie provisoire

### Objet de la garantie

Cette garantie provisoire de 30 jours est accordée au souscripteur pour lui permettre de rassembler les justificatifs nécessaires à la souscription du contrat.

### Prise d'effet

La garantie prend effet dès le lendemain 0 heure de la réception du paiement de la cotisation due pour une assurance provisoire.

En cas de paiement par carte bancaire, les date et heure de la prise d'effet des garanties sont inscrites sur la proposition de contrat.

### Durée de la garantie

Elle est accordée pour une période de 30 jours à compter de la prise d'effet.

### Conditions de garantie

Les garanties accordées pendant 30 jours sont celles décrites dans la proposition de contrat : elles le sont en fonction des déclarations sincères et de bonne foi du souscripteur.

Ces garanties sont accordées sous les conditions et dans les limites indiquées aux Conditions Générales et Spéciales du contrat.

### Acompte

Pour démarrer une garantie provisoire, le règlement d'un acompte correspondant à une avance sur la cotisation annuelle TTC est nécessaire (cet acompte inclut les frais de gestion, la contribution au fonds de garantie attentats et les taxes en vigueur).

### Modification du risque

Le souscripteur doit nous déclarer par téléphone ou par courrier toute modification apportée à l'un des éléments figurant sur la proposition de contrat.

En cas de modification du risque ou si les justificatifs reçus ne correspondent pas aux déclarations faites lors de la souscription, nous nous réservons le droit de mettre fin à la garantie provisoire.

Direct Assurance

## Fin de la garantie provisoire

Notre accord express pour une assurance annuelle reconductible, établie par la remise des Conditions Personnelles du contrat et du certificat d'assurance pour la période annuelle ou semestrielle, peut vous être refusée dans les cas suivants :

- non réception des documents dans les délais requis :

**Dans ce cas, la cotisation perçue nous reste acquise dans son intégralité.**

- étude de l'ensemble ou partie des documents demandés ou reçus :

Nous ne conserverons qu'un douzième de la cotisation annuelle TTC (ainsi que l'intégralité des frais de gestion, la contribution au fonds de garantie attentats et les taxes en vigueur).

**Dans ces deux cas, les garanties, y compris l'assistance, s'éteignent le 31ème jour à 0 heure à compter de la date d'effet de la garantie provisoire.**

## Interruption de la garantie provisoire

### **Par le souscripteur, nous-mêmes, l'héritier ou de plein droit :**

Se référer à l'article « Résiliation » de vos Conditions Générales Auto.

### **Par le souscripteur :**

Le souscripteur peut demander par lettre recommandée, sans préciser le motif, l'interruption de la garantie provisoire avant la fin de la période assurée au titre de la garantie provisoire.

Le contrat temporaire prend fin au lendemain 0 heure de la réception par nous-même de la carte verte et du certificat d'assurance.

**La cotisation nous restant due est calculée pour le nombre de jours effectivement garantis auxquels s'ajoutent les frais de gestion, la contribution au fonds de garantie attentats et les taxes en vigueur.**

#### **Direct Assurance**

# Demande de relevé d'informations

(à adresser à votre assureur précédent)

**URGENT**

1/Demandeur	
1 802 338 166	6 833 578 866
NOM	
_____	
ADRESSE	
_____	
_____	
_ _ _ _ _ _ _	

COMPAGNIE D'ASSURANCE
_____
ADRESSE DU SIEGE SOCIAL
_____
_____
_____
_ _ _ _ _ _ _
2/Destinataire

**IMPORTANT : merci d'indiquer lisiblement les coordonnées**

**1 - du demandeur (le souscripteur du contrat)**

**2 - du destinataire (sa compagnie d'assurance précédente)**

Madame, Monsieur,

Je vous remercie de m'adresser, **par retour de courrier**, un relevé d'informations

concernant le contrat d'assurance auto n° .....

**pour la période du 18/05/2013 au 19/05/2015.**

Fait à .....,

Le ...../...../.....

Signature du demandeur : (1)

(1) La signature doit être précédée de la mention "Lu et approuvé"