

CONDITIONS PARTICULIERES CONTRAT CUBE ENTREPRISES DE CONSTRUCTION

SOUSCRIPTEUR CHAUVIN JOHN JC RENOVATION 155 RUE DU GAZEL 81100 CASTRES	VOTRE COURTIER PREVIFRANCE COURTAGE 45 GDE RUE SAINT MICHEL 31000 TOULOUSE
---	--

N° DU CONTRAT 0085269/21051	DATE D'EFFET 01.10.2016	ECHEANCE PRINCIPALE 01.01	FRACTIONNEMENT Mensuel
--------------------------------	----------------------------	------------------------------	---------------------------

COTISATION AU COMPTANT DU 01.10.2016 AU 01.11.2016

COTISATION HT 253.50 <small>dont CAT NAT : 3.00 dont GAREAT : 0.50</small>	TAXES 22.83	FOND GARANTIE 4.30	FRAIS 30.87	COTISATION TTC 311.50
--	----------------	-----------------------	----------------	--------------------------

AFFAIRE NOUVELLE

Le contrat se compose des Conditions Générales "Contrat CUBE Entreprises de Construction" "ref RCCG1613.1", dont le Souscripteur reconnaît en avoir reçu un exemplaire, ainsi que des présentes Conditions Particulières, comportant quatre feuillets, et qui adaptent le contrat à la situation personnelle de l'Assuré.

L'Assuré reconnaît avoir reçu avant souscription du contrat un projet de contrat ou une notice d'information conformément aux articles L 112.2, L 112.4, R 112.2 et R 112.3 du Code des Assurances.

L'Assuré reconnaît être informé que les informations recueillies sont nécessaires à l'appréciation et au traitement de son dossier d'adhésion et que les informations administratives font l'objet de traitements informatiques par April Partenaires et les organismes Assureurs ou leur mandataire pour les besoins de l'exécution de son adhésion au contrat. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et, le cas échéant, de rectification de toutes informations vous concernant figurant sur ces fichiers en m'adressant par écrit à April Partenaires 18 bis rue Jules Ferry 35300 Fougères.

DUREE DU CONTRAT	Le présent contrat est annuel et renouvelable par tacite reconduction à chaque échéance annuelle, avec possibilité de le résilier à cette date, moyennant un préavis de un mois .
------------------	--

L'Assureur par
délégation



Fait en deux exemplaires
le 13.10.2016

Le Souscripteur (signature précédée de la mention
manuscrite "Lu et approuvé")

Fait à Castres le 13/10/2016

Lu et approuvé

