

à retourner au Secrétariat : 91 allée de la fraternité 77550 MOISSY CRAMAYEL

DEMANDE DE SOUSCRIPTION ASSURANCE DES LOCAUX ET / OU PIECE D'HABITATION A USAGE PROFESSIONNEL



à retourner au Secrétariat : 91 allée de la fraternité 77550 MOISSY CRAMAYEL

DEMANDE DE SOUSCRIPTION
ASSURANCE DES LOCAUX
ET / OU PIECE D'HABITATION
A USAGE PROFESSIONNEL

Nom:				Nom:					
Prénom :				Prénom	Prénom :				
Dénomination professionnelle :				Dénomi	Dénomination professionnelle :				
Adresse professionnelle : (préciser l'étage)					Adresse professionnelle : (préciser l'étage)				
Code Post	Code Postal :								
/ille :				Ville :	Ville :				
Mobile :					Mobile :				
LOCAL PROFESSIONNEL : 170€ annuel Surface développé du Local + Cave + Parking :					LOCAL PROFESSIONNEL : 170€ annuel Surface développé du Local + Cave + Parking :				
Si RDC, surface vitrée (mètre linéaire arrondi au mètre supérieur)				Si RDC,	Si RDC, surface vitrée (mètre linéaire arrondi au mètre supérieur)				
	Propriétaire ATION PRIVEE PRIVEES A TIT	+ USAGE d	le 1 A 2 PIECES SIONNEL MONTANT PRIME	HAB1	TATI	Propriétaire ON PRIVEE + U IVEES A TITRE P	SAGE de 1		
PIECES*	AUTRES GARANTIES	INCENDIE		PIE	CES*	AUTRES GARANTIES	INCENDIE		
PIECE	8 000 €	80 000 €	109 €	1 PIEC		8 000 €	80 000 €	109 €	
PIECES PIECES	15 000 € 20 000 €	80 000 € 80 000 €	135 €	2 PIEC		15 000 €	80 000 €	135 €	
PIECES PIECES	30 000 €	80 000 €	190 €	3 PIEC		20 000 €	80 000 €	153 €	
F PIECES	45 000 €	80 000 €	250 €	4 PIEC		30 000 € 45 000 €	80 000 € 80 000 €	190 € 250 €	
5 PIECES	60 000 €	80 000 €	315 €	6 PIEC		60 000 €	80 000 €	315 €	
7 PIECES	70 000 €	80 000 €	372 €	7 PIEC		70 000 €	80 000 €	372 €	
3 PIECES	90 000 €	80 000 €	435 €	8 PIEC		90 000 €	80 000 €	435 €	
* pièce > 40 Cocher la		* pièce > 40 m² est comptée comme 2 pièces Cocher la case qui correspond à votre prime.							
_ocataire [Propriétaire			Locataire		Propriétaire			
Maison Appartement				Maison	Maison Appartement				
<u>Pour la 1^{ère} année</u> : remplir le bulletin d'adhésion en doubles exemplaires + un chèque à l'ordre de AXA – Pierre ZADOK					<u>Pour la 1^{ère} année</u> : remplir le bulletin d'adhésion en doubles exemplaires + un chèque à l'ordre de AXA – Pierre ZADOK				
DATE	DATE _	DATE							
SIGNATUF	SIGNAT	SIGNATURE							