Assurance annulation / Demande de souscription

Cancellation insurance / application form

Coordonnées de l'assuré (*Details the insured*):

EN LETTRES CAPITALES (*In capital letters*):

Nom (*Last name*): ……..…… Prénom (*first name*): ……..…

Adresse (*address*): ……

Ville (*town*) : ……..…… Pays (*Country*) : ……..…..…

Code postal (*post code*): ……..… Téléphone (*Phone N°*) ……..…

E-MAIL OBLIGATOIRE (*E-mail address compulsary*):

E-mail: ……

Votre séjour (your stay):

Date de départ (*arrival date*) : … / … / … Date de retour (*returning date*) : … / … / …

Date de souscription (*subscription date*) : … / … / …

Destination / Lieu de séjour (*camping/ residence name*):……

Coût total du séjour (*total cost of the stay*) : ……..€

Noms et prénoms des personnes assurées (*last names and first names of the insured*) :

EN LETTRES CAPITALES (*In capital letters*):

- -
- -
- -

Cotisation (*premium*) :

q **LOCATIF** (mobil-homes, Chalets, HLL…) **: 1,40€/jour (*1.40€/day*)**

Calcule : Nombre de jour (*number of day*) **: _____ x 1.40€ = _____ €**

q **EMPLACEMENTS NUS** (camping) **: 9,50€/séjour (*9.50€/stay*)**

Payment :

❑ Par **cheque bancaire** à joindre avec ce document à l'ordre du **CABINET A.TOL**.
*By cheque issued by French banks only and to be joint with this form. Payable to **CABINET A.TOL***

Document à **envoyer** à (*Document to be sent to*) :

CABINET A.TOL / B.P. 94 17206 Royan FRANCE

5170501@agents.allianz.fr

Tel : 00 33 5 46 38 95 05 / ORIAS : 09050144

VOS GARANTIES * (*Your covers*)	**LIMITE DE GARANTIES** (*limitation of covers*)	**FRANCHISE** (*excess*)
- Décès ou Incapacité temporaire ou permanente. - Le licenciement économique. - Votre mutation professionnelle. - L'obtention d'un emploi. - Dommages matériels graves à votre résidence. - Votre convocation pour une greffe d'organe. - Complication de grossesse. - Dommages graves à votre véhicule. - Votre convocation devant un tribunal. - La modification de la date de vos congés payés par l'employeur. - Le vol de vos papiers d'identité. - Votre convocation pour une adoption d'enfant. - Votre maladie psychique, mentale ou dépressive. - **INTERRUPTION DE SEJOUR**.	Remboursement des frais d'annulation après application du barème prévu aux conditions générales de vente du camping d'accueil. (*cancellation costs are reimbursed after applying the cancellation scale*) Dans la limite de 6500€ par personne assurées et de 32000€ par évenement. (*limited to 6500€ per person insured and 32000€ per lodging*)	45€ par sinistre (*45€ per claim*) 25% du montant des frais d'annulation avec un minimum de 150€ par personne assurée. (*25% of cancellation costs with a minimum of 150€ per person insured*)

*** : voir Conditions générales (*terms and conditions*) : www.assurance-annulation.eu**