

OUI, j'accepte votre offre de contrat « TENUE DE ROUTE ».

Veillez m'adresser les Conditions Générales et Particulières dès l'enregistrement de ma demande.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales mise à disposition en ligne.

Nom :
Prénom :
Profession :
Adresse :
.....
Ville :
Code Postal :
Tél. :

- J'inclus le montant de la cotisation annuelle de 44 € dans le règlement global de mon relevé de compte.
- Je joins un chèque de 44 € à l'ordre de COVEA PROTECTION JURIDIQUE et le **retourne à L'ASSURANCE FINANCIERE**.
- Je choisis le paiement annuel de 44 € par prélèvement bancaire.
Je vous adresse l'autorisation ci-dessous ainsi qu'un RIB.

Autorisation de prélèvement - N° national d'émetteur : 00 3222

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

COMPTE A DEBITER

Nom :			
Prénom :			
Adresse :			
.....			
<i>Etablissements</i>	<i>Guichet</i>	<i>N° de compte</i>	<i>Clé RIB</i>
/ / / / / / / /	/ / / / / / / /	/ / / / / / / /	/ / / / / / / /

ORGANISME A CREDITER

COVEA PROTECTION JURIDIQUE
33, rue de Sydney – 72045 Le Mans Cedex 2

SOUSCRIPTION A ADRESSER A

L'ASSURANCE FINANCIERE
2 à 6, avenue Henri Barbusse – 93000 Bobigny
Tel : 01 48 91 95 85 - Fax : 01 48 43 46 89

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Nom :

Adresse :

Fait à : Le :

Signature :