

Oui, je souhaite

... SOUSCRIRE L'ASSURANCE SUIVANTE:



TYPE D'ASSURANCE:

- SOS 144
- SOS 144 Plus
- SOS Protect Plus

PERSONNES ASSURÉES:

- Personne seul
- couple | familles

COUVERTURE SUPPLÉMENTAIRE:

- Service de dépannage véhicule motorisé
- Sauvetage alpin d'animaux

ASSURÉ:

Nom: _____ Prénom: _____

Rue | numéro: _____ Code postale | ville: _____

Date de naissance: _____ Téléphone: _____

E-mail: _____

AYANT DROIT POUR ASSURANCE FAMILIALE:

Nom: _____ Nom: _____

Prénom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____ Date de naissance: _____

Nom: _____ Nom: _____

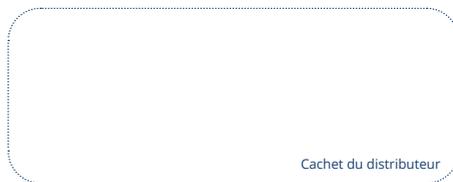
Prénom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____ Date de naissance: _____

Le demandeur confirme que toutes les informations ci-dessus sont complètes, justes et véridiques, et comprend que la compagnie d'assurance est en droit de résilier le contrat et de refuser l'obligation de prestation en cas de violation de cette obligation de déclaration conformément à l'art. 6 de la Loi sur le contrat d'assurance (LCA), ou d'exiger le remboursement des prestations accordées. Il déclare également avoir reçu un exemplaire des conditions générales d'assurance (CGA) déterminantes ainsi que la fiche « Informations relative à votre assurance » et les informations sur l'intermédiaire conformément à l'art. 45 de la Loi sur la surveillance des assurances; il note aussi que, dans la mesure où il n'a pas indiqué de délai plus court pour l'acceptation, il est lié par la proposition pendant 14 jours, et il s'engage à payer la prime d'assurance si le contrat est conclu.

Lieu | Date: _____

Signature: _____



Cachet du distributeur

* Valable uniquement avec une carte de sauvetage SOS 144. Sommes maximales assurées et primes en CHF. Toutes les primes comprennent le droit de timbre fédéral. Version juillet 2019. Sous réserve de modifications des prestations et des primes.