PROPOSITION D'ASSURANCE
GARANTIE DES
ACCIDENTS DE LA VIE

INTERMEDIAIRE	AEROPREVOYANCE SAS NOTAM
	55 AVENUE Maréchal Foch 93360 Neuilly Plaisance
E MAIL	contact@notam.fr
ORIAS n° 16006329	
DATE D'EFFET PROPOSEE	(jour mois année)

IDENTIFICATION DU SOUSCRIPTEUR		
Nom	Prénoms	
Date de naissance		
Régime matrimonial		Célibataire Marié concubin Pacs (rayer mentions inutiles)
Adresse		
Téléphone		
Email		

AUTRE ASSURE ADULTE			
Nom	Prénoms	Rég. matrimonial	Date de Naisance

AUTRES ASSURES ENFANTS		
Nom	Prénoms	Date de naissance

Fractionnement Prime	Annuel	Mensuel (par prélèvement, fournir un RIB)

Le proposant soussigné déclare ne pas avoir souscrit un contrat garantissant les mêmes risques qui aurait été résilié ou annulé au cours des 24 derniers mois à l'initiative d'un précédent assureur.

Le proposant dispose auprès de l'assureur d'un droit d'accès et de rectification relatif à toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la Société, de ses mandataires, de ses réassureurs et des organismes professionnels (Art.27 de la loi du 6-1-1978).

Fait à: Le:
en deux exemplaires dont un destiné au proposant
LE PROPOSANT