

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 compulsory):

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) :

Formule séjour : 9,50€semaine (9.50€/week) : jusqu'à 7 nuits = 1 semaine ; de 8 à 14 nuits = 2 semaines ...)

Nombre de semaine (number of week): _____ x 9.50€ = _____ €

Formule week-end : 5,50€ de 1 à 2 nuits (5.50€/week end : between 1 and 2 nights)

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

VOS GARANTIES * (Your covers)	LIMITE DE GARANTIES (limitation of covers)	FRANCHISE (excess)
<ul style="list-style-type: none"> - 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. 	<p>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)</p> <p>Dans la limite de 6500€par personne assurées et de 32000€par événement. (limited to 6500€per person insured and 32000€ per lodging)</p>	<p>45€par sinistre (45€ per claim)</p> <p>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)</p>
INTERRUPTION DE SEJOUR.		

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