



BULLETIN D'ADHESION GRIFFON PROTECTION*

N° ORIAS : 09 052 112
www.orias.fr

(contrats collectifs n° 160 131 590 et n° 160 131 589 à
adhésion facultative)

ASSURE

M. Mme Melle

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance :

Adresse : _____

Code postal : Ville : _____

CO-TITULAIRE

M. Mme Melle

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance :

CONTRAT N° _____

Date d'effet :

Protection des moyens de paiement (prime annuelle : 19 € TTC/an)

Pour une durée de 1 an renouvelable par tacite reconduction.

CONTRAT N° _____

Date d'effet :

Assurance sur compte (prime annuelle : 11 € TTC/an)

Pour une durée de 1 an renouvelable par tacite reconduction.

Je soussigné :

- donne mandat au Crédit Municipal d'effectuer les démarches nécessaires pour mon adhésion à GRIFFON PROTECTION.
- autorise le prélèvement automatique de la cotisation GRIFFON PROTECTION au tarif en vigueur, à chaque échéance annuelle sur mon compte ouvert au Crédit Municipal référencé ci-dessus. Mon adhésion sera confirmée automatiquement par le prélèvement.
- dispose d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des informations me concernant figurant dans les fichiers de l'Assureur, du crédit Municipal ou de SPB, dans les conditions prévues par la loi n° 78-17 du 06 janvier 1978 (modifiée), en contactant SPB par lettre recommandée avec avis de réception.
- déclare avoir reçu, pris connaissance et conservé un exemplaire des conditions générales de GRIFFON PROTECTION ainsi qu'un exemplaire de la fiche du Devoir d'Information et de Conseil.

Fait à : _____ Le :

(en double exemplaire)

Signature de l'assuré (précédé de la mention « lu et approuvé »)

CREDIT MUNICIPAL DE TOULON – Place Besagne – Bât A – 83100 TOULON – ORIAS n° 09 052 112
www.cmt-banque.fr

* contrat souscrit et distribué par le CREDIT MUNICIPAL DE TOULON en sa qualité de mandataire d'intermédiaire d'assurance auprès de AXA France IARD, SA Entreprise régie par le Code des Assurances au capital social de 214 799 030 €, RCS Nanterre 722 057 460, Siège Social : 313 Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex

Exemplaire Crédit Municipal



BULLETIN D'ADHESION GRIFFON PROTECTION*

N° ORIAS : 09 052 112
www.orias.fr

(contrats collectifs n° 160 131 590 et n° 160 131 589
à adhésion facultative)

ASSURE

M. Mme Melle

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance :

Adresse : _____

Code postal : Ville : _____

CO-TITULAIRE

M. Mme Melle

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance :

CONTRAT N° _____ **Date d'effet :**

Protection des moyens de paiement (prime annuelle : 21 € TTC/an)
Pour une durée de 1 an renouvelable par tacite reconduction.

CONTRAT N° _____ **Date d'effet :**

Assurance sur compte (prime annuelle : 11 € TTC/an)
Pour une durée de 1 an renouvelable par tacite reconduction.

Je soussigné :

- donne mandat au Crédit Municipal d'effectuer les démarches nécessaires pour mon adhésion à GRIFFON PROTECTION.
- autorise le prélèvement automatique de la cotisation GRIFFON PROTECTION au tarif en vigueur, à chaque échéance annuelle sur mon compte ouvert au Crédit Municipal référencé ci-dessus. Mon adhésion sera confirmée automatiquement par le prélèvement.
- dispose d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des informations me concernant figurant dans les fichiers de l'Assureur, du crédit Municipal ou de SPB, dans les conditions prévues par la loi n° 78-17 du 06 janvier 1978 (modifiée), en contactant SPB par lettre recommandée avec avis de réception.
- déclare avoir reçu, pris connaissance et conservé un exemplaire des conditions générales de GRIFFON PROTECTION ainsi qu'un exemplaire de la fiche du Devoir d'Information et de Conseil.

Fait à : _____ Le :

(en double exemplaire)

Signature de l'assuré (précédé de la mention « lu et approuvé »)

CREDIT MUNICIPAL DE TOULON – Place Besagne – Bât A – 83100 TOULON – ORIAS n° 09 052 112
www.cmt-banque.fr

* contrat souscrit et distribué par le CREDIT MUNICIPAL DE TOULON en sa qualité de mandataire d'intermédiaire d'assurance auprès de AXA France IARD, SA Entreprise régie par le Code des Assurances au capital social de 214 799 030 €, RCS Nanterre 722 057 460, Siège Social : 313 Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex

Exemplaire Client

