



BULLETIN D'ADHESION
AU CONTRAT D'ASSURANCE TENUE DE ROUTE
SOUSCRIT AUPRES DE LA DAS

ASSURE

NOM : Prénom :

Adresse complète :

Code Postal : Ville :

Profession :

 :  :

@ :

COTISATION

Cotisation annuelle TTC : **33 €**

La garantie prend effet à compter de la réception par **ACTASSUR – 21 place de l'hôtel Dieu 60000 BEAUVAIS** – du paiement de la première cotisation annuelle TTC en un chèque de **33 €** libellé à l'ordre de la **DAS**.

Les réponses faites au présent bulletin sont soumises en cas de réticences, de fausse déclaration intentionnelle, d'omission ou de déclaration inexacte, aux sanctions prévues par les articles L 113-9 du code des Assurances.

Le soussigné :

- certifie que les réponses faites par lui sont à sa connaissance exactes,
- certifie n'avoir connaissance d'aucun fait passé pour lequel il peut adresser ou recevoir une réclamation et s'interdit de solliciter la garantie pour de tels faits.
- reconnaît avoir pris connaissance des Conditions Générales n°59 dont un extrait lui a été remis avant la souscription.
- autorise l'assureur à communiquer ses réponses à ses correspondants, dans la mesure où cela est nécessaire à la gestion et à l'exécution du contrat ou des autres contrats souscrits auprès de lui et peut demander à l'assureur communication et rectification de toute information le concernant et figurant sur tout fichier à l'usage de la Société, de ses mandataires, de ses réassureurs et des organismes professionnels au Service QUALITE de la DEFENSE AUTOMOBILE ET SPORTIVE – 34 place de la République – 72045 LE MANS CEDEX 2.

Fait à le

Le souscripteur
Signature

Le courtier

ACTASSUR
21 place de l'Hôtel Dieu
60000 BEAUVAIS
code courtier 903629