



**DEMANDE D'ADHESION AU CONTRAT GAN ASSURANCES.
SYSTEME HF SEUL - ASSOCIATION UNAPEDA-**

Nom et prénom de l'assuré:

Adresse :

Code Postal et Ville :

Nom de l'association, Numéro adhérent :

Sous réserve d'être adhérent à l'UNAPEDA

Pour l'assurance :

Un système Haute Fréquence seul au prix de 50€

Systeme HF	Date de mise en service de l'appareil	Prix	Marque	N° de Série

DOCUMENT A RETOURNER A :
BBLC ASSURANCES, BP 187, 83 BD. CAMILLE BLANC 34202 SETE CEDEX ACCOMPAGNE DU MONTANT CORRESPONDANT PAR CHEQUE A L'ORDRE DE GAN ASSURANCES

La garantie sera acquise dès le lendemain de la demande de souscription en envoyant ce document par mail à assurance.unapeda@bbbc.fr ou par fax au 04 67 74 17 63 et sous réserve de réception du chèque. La date d'envoi faisant foi.

CACHET EVENTUEL DE L'ASSOCIATION

Fait à :, le/...../.....

Signature :