

ACTEL AFFINITY Rue de Ligne 13 1000 BRUXELLES 0800/93 272	ETHIAS Rue des Croisiers 24 4000 LIEGE 04/220 31 11	SNPS Av.Gén.Bernheim 18/20 1040 BRUXELLES 02/644 65 00	ASSURNAT s.a. Av. Gén.Bernheim 18/1 1040 BRUXELLES 02/643.20.25 – 02/643.20.29 (fax) info@assurnat.be N° CBFA : 67904
---------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FORMULAIRE D'ADHESION - PACKAGE ASSURANCES

Date de début souhaitée:

1. LE TITULAIRE (= membre du SNPS :) / SYMPATHISANT

NOM & PRENOM	
DOMICILE
N° COMPTE	
TELEPHONE	
E-MAIL	

2. COMPOSITION DE FAMILLE :

	NOM	PRENOM	LIEU NAISSANCE	DATE NAISSANCE
Epoux(se) /concubin(e)				
Enfant				
Enfant				
Enfant				

3. MONTANT DE LA PRIME 2008:

	Formule A* (Chambre particulière)	Formule B * (Pas de chambre particulière)
0-49 ans	57 €/mois - 672 €/an	54 €/mois - 636 €/an
50-65 ans	66 €/mois – 780€/an	62 €/mois - 732 €ra
65+	112 €/mois – 1332 €/an	92 €/mois – 1092 €/an

4. Je suis titulaire d'une domiciliation (formulaire en annexe) et j'autorise Assurnat s.a. à prélever les montants dus dans le cadre du présent contrat.

5. Je m'engage à communiquer immédiatement, à Assurnat s.a., toute modification dans les données reprises dans les formulaires d'adhésion.

6. Je déclare être parfaitement informé(e) du fait qu'il m'incombe d'effectuer moi-même les renons des polices existantes auprès des compagnies d'assurance.

7. Je déclare être informé(e) des conditions de mon engagement envers Assurnat s.a. et avoir pris connaissance des conditions pour chaque police d'assurance à laquelle j'adhère. Je m'engage à n'entamer aucun recours de quelque nature que ce soit envers Assurnat s.a..

8. Conformément aux dispositions de la loi du 8 décembre 1992 sur le respect de la vie privée, les données concernant vos nom, adresse et activité professionnelle, qui seront collectées, ne seront pas utilisées à d'autres fins que la gestion du présent dossier. Il vous est loisible d'exercer vos droits d'accès et de rectification éventuelle de ces données. Nous vous recommandons de vous adresser à cet effet au maître du fichier, SNPS, avenue G. Bernheim 18/20, à 1040 BRUXELLES.

9. Il y a lieu de signaler la résiliation du package, **3 mois avant la date d'échéance**, à savoir le 01 janvier, par lettre recommandée, adressée à Assurnat s.a.

10. Veuillez renvoyer les 6 formulaires dûment complétés à Assurnat.

Fait à le

Signature :

