

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
ASSURANCE COLLECTIVE ETHIAS ASSISTANCE N°45.157.869

Date de début souhaitée:

Le titulaire (= membre du SNPS :)

NOM & PRENOM	
ADRESSE	
ETAT CIVIL	

ASSISTANCE :

- pour les personnes et les véhicules à partir du domicile, dans toute l'Europe géographique ;
- pour les personnes uniquement : dans le monde entier à l'exclusion des pays en état de guerre ou de troubles civils, ainsi que dans ceux où la libre circulation des personnes n'est pas autorisée.

Véhicule(s) à assurer :

	MARQUE	TYPE	IMMATRICULATION
1			
2			
3			

Remorque :

Caravane :

- Je m'engage à communiquer immédiatement toute modification d'adresse ou de véhicule, à Assurnat s.a.
- Je prend connaissance que les conditions de cette assurance sont réservées aux membres du S.N.P.S. en ordre de cotisations, et que tout manquement entraînera systématiquement la résiliation du contrat.
- Résiliation, minimum 3 mois avant la date d'échéance (01 mai), par lettre recommandée à adresser à Assurnat.

Fait à le

Signature :

===== > **Document à renvoyer à Assurnat.**