



L'ASSURANCE
MOBIL-HOME
EN VALEUR D'ACHAT PENDANT 5 ANS

Demande de souscription d'assurance mobile home

Coordonnées de l'assuré :

Nom : _____ Prénom : _____ Date
de naissance : _____ Activité professionnelle : _____ E-mail:
_____ Situation matrimoniale : _____ Adresse :

Ville: _____ Code postal: _____

Tél. domicile: _____ Tél. portable: _____ **Le**

mobile home :

Marque : _____ Type : _____
Nombre de chambres : ____ Année de construction du mobil home : _____ Votre mobil-home est-il donné en
location, occasionnellement ou fréquemment : OUI NON

Adresse du camping d'accueil du mobil home à assurer :

Nom du camping : _____ Rue :

Ville: _____ Code postal : _____

Cotisation: 190 €

Date d'effet du contrat:

..... / /

Paiement: Le contrat prendra effet qu'après règlement de la cotisation, par le mode de paiement de votre choix :

CHÈQUE BANCAIRE français (à joindre avec cette demande de souscription) : 190 € à l'ordre du TOLEDE Groupe Assurances

PRÉLÈVEMENTS MENSUELS : Nous adresser un RIB avec ce formulaire complété.

Choisir une date de prélèvement mensuel : tous les 5 du mois tous les 15 du mois tous les 30 du mois

Envoi :

- Par FAX : 0468342026

- Par courrier : Roussillon Assurances 23 Avenue Général Guillaud BP 50207. 66002 Perpignan cedex

- Par e-mail : roussillon.assurances@hotmail.fr

Validation de votre demande :

Je demande, l'établissement d'un contrat multirisque habitation mobil-home selon les conditions générales disponibles sur www.assurance-mobilhome.com, sous réserve de l'acceptation de la garantie par la compagnie.

signature :