



PROPOSITION D'ADHÉSION

ASSUREUR CONSEIL

Nom : L'ASSURANCE FINANCIERE
N° : **9034550**
Référence :

Contrat n° | | | | | | | |

Prise d'effet : | | | / | | | / | | | | |

Échéance anniversaire :
 | | | / | | |

Affaire nouvelle Avenant Refonte N°..... si client MMA, N°.....

Fractionnement : Annuel
 Semestriel
 Trimestriel
 Mensuel

Prélèvement automatique :
 OUI⁽¹⁾ NON

Note de couverture :

Indice de souscription :

SOUSCRIPTEUR / ASSURE

Nom ou raison sociale : Tél :

Adresse complète Rue :
 Lieu-dit :

Code postal : Commune :

Qualité du souscripteur : Propriétaire d'immeuble(s) de rapport
 Gérant agissant pour le compte du propriétaire.....
 Agriculteur non exploitant.....

BIEN(S) DONNÉ(S) EN LOCATION (IMMEUBLE DE RAPPORT)

Usage de(s) immeuble(s) : Habitation, professionnel ou mixte Nombre de baux :
 Propriété agricole Nombre de baux :
 Local commercial Montant annuel des loyers et charges : €
 Garage Nombre de baux :
 Nombre de baux :

Adresse complète du (des) bien(s) :

Cotisation annuelle TTC : €

QUESTIONNAIRE

- Avez-vous fait l'objet d'une résiliation par votre précédent assureur pour un risque similaire ?
 Oui Non

- Avez-vous eu plus d'une procédure judiciaire relative à (aux) l'immeuble(s) de rapport désigné(s) au cours des 36 derniers mois ?
 Oui Non

Si vous avez fait l'objet d'une résiliation par l'assureur ou si vous avez eu au moins 2 procédures judiciaires au cours des 36 derniers mois, l'acceptation est réservée au Siège de DAS.

⁽¹⁾ Joindre un RIB et une autorisation de prélèvement dûment complétée et signée.

Les réponses faites sont soumises en cas de réticence, de fausse déclaration intentionnelle, d'omission ou de déclaration inexacte, aux sanctions prévues par les Articles L. 113-8 et 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,
- déclare adhérer aux statuts de DAS et avoir pris connaissance des Conditions Générales n°41G et des annexes s'y rapportant,

- propose à DAS de contracter une assurance conformément aux Conditions Générales n°41G et à la présente proposition d'adhésion,
- reconnaît avoir été informé du caractère obligatoire de ses réponses et autorise l'assureur à les communiquer à ses correspondants dans la mesure où cela est nécessaire à la gestion du contrat ou des autres contrats souscrits auprès de lui.

Le présent contrat est souscrit pour la durée actuelle de la Société, avec possibilité de le résilier à chaque échéance ANNUELLE moyennant préavis de DEUX MOIS au moins.

Fait en trois exemplaires,
à :
le :

Le souscripteur,
Signature

Visa de l'assureur conseil