



# PASS'VOYAGES

(Bulletin d'adhésion)

## LE SOUSCRIPTEUR

Nom :  Prénom :

Adresse :

Code Postal :  Ville :

Téléphone :  Fax:

Adresse e mail :

## DATE DE NAISSANCE DU SOUSCRIPTEUR

**Le souscripteur déclare être âgé de 18 ans et plus et de moins de 76 ans**



### SOUSCRIPTION INDIVIDUELLE Garantie de Base.

(Annulation, Interruption, Assistance, Rapatriement, Bagages...)

#### Montant de la cotisation et mode de paiement (Cochez la case correspondante à votre choix)

**1** Paiement Annuel **96,00€**

**2** Paiement Mensuel **8,00€**

Avec un 1<sup>er</sup> règlement par chèque des 3 premières mensualités = **24,00€**

Les garanties prendront effet à la date de réception par QUORUM Assurances BP 70256 85107 LES SABLES D'OLONNE, de ce bulletin d'adhésion intégralement complété, daté et signé et selon le mode de paiement retenu :

- **1** Vous joignez un chèque de **96,00€** établi à l'ordre de **QUORUM Assurances**.
- **2** Vous adressez impérativement et conjointement: (à défaut le dossier ne pourra être pris en compte et aucune garantie ne pourra être acquise)
  - o Un chèque de **24,00€** établi à l'ordre de **QUORUM Assurances**,
  - o La demande et l'autorisation de prélèvement ci-dessous intégralement remplie et signée,
  - o Un RIB, pour le prélèvement des 9 mensualités à intervenir à partir du 4<sup>ème</sup> mois

Vous déclarez avoir en votre possession le résumé des garanties et les Conditions Générales réf PASS 0505 du contrat PASS'VOYAGES et en connaître toutes les conditions et modalités et y adhérer sans exclusions ni réserves.

Fait à : ..... Le : .....

**SIGNATURE (précédée de la mention manuscrite)  
CONVENU ET ACCEPTE**

AUTORISATION ET DEMANDE PRELEVEMENT POUR  
PAIEMENT MENSUEL

