



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 + Option sport.

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

1



Paiement Annuel ↕ **123,00€**

2



Paiement Mensuel ↕ **11,00€**

Avec un 1^{er} règlement par chèque des 3 premières mensualités = **33,00€**

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 **123,00€** 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 **33,00€** 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^{ème} 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 ↕

