

ASSURANCE ANNULATION

Je (nous) soussigné (s)

Déclare souscrire au contrat **GAN Eurocourtage N° 075.151.717** pour la somme assurée de..... Euros concernant la manifestation de (type) du et avoir pris connaissance , avant toute signature de l 'extrait des conditions Générales jointes.

Je souhaite donner la qualité d'assuré, autres que le contractant, aux personnes ci-dessous indispensables à la manifestation

Nom et Prénom

Date de Naissance

Nom et Prénom

Date de Naissance

Date

Signature

LE CLIENT

SIGNATURE ET CACHET

SIGNATURE

Précédée de la Mention « bon pour acceptation

Fait à

Le

Fait à

Le