

Assurance annulation / Demande de souscription

Cancellation insurance / application form

Coordonnées de l'assuré (Details the insured):

EN LETTRES CAPITALES (In capital letters):

Nom (Last name): Prénom (first name):
Adresse (address):
Ville (town) : Pays (Country) :
Code postal (post code): Téléphone (Phone N°)

E-MAIL OBLIGATOIRE (E-mail address compulsory):

E-mail:

Votre séjour (your stay):

Date de départ (arrival date) : ... / ... / ... Date de retour (returning date) : ... / ... / ...
Date de souscription (subscription date) : ... / ... / ...
Destination / Lieu de séjour (camping/ residence name):.....
Coût total du séjour (total cost of the stay) :€

Noms et prénoms des personnes assurées (last names and first names of the insured) :

EN LETTRES CAPITALES (In capital letters):

- -
- -
- -

Cotisation pour un séjour de 30 jours (premium for 1 month stay maximum) :

9,50€

Payment :

- Par **chèque bancaire** à joindre avec ce document à l'ordre du **CABINET A.TOL**.
By cheque issued by French banks only and to be joint with this form. Payable to CABINET A.TOL

Document à envoyer à (Document to be sent to) :

CABINET A.TOL / B.P. 94 17206 Royan FRANCE

Tel : 00 33 5 46 38 95 05 / ORIAS : 09050144

VOS GARANTIES (Your covers)	LIMITE DE GARANTIES (limitation of covers)	FRANCHISE (excess)
Frais d'annulation remboursés en cas de (cancellation costs reimbursed in case of): <ul style="list-style-type: none">- Décès ou Incapacité temporaire ou permanente.- Dommages matériels graves à votre résidence.- Complications de grossesse.- Votre convocation pour une greffe d'organe.- Un accident ou une panne de votre moyen de transport.- Le licenciement économique.- L'obtention d'un emploi.- Dommages graves à votre véhicule.- Une contre-indication de vaccination.- La modification de la date de vos congés payés par l'employeur.- Votre convocation devant un tribunal.- Le refus de visa touristique.- Le vol de vos papiers d'identité.- Votre mutation professionnelle.- Votre convocation pour une adoption d'enfant.- Votre maladie psychique, mentale ou dépressive.- INTERRUPTION DE SEJOUR.	<p>Remboursement des frais d'annulation après application du barème prévu aux conditions générales de vente du camping d'accueil. (cancellation costs are reimbursed after applying the cancellation scale)</p> <p>Dans la limite de 6500€par personne assurées et de 32000€par événement. (limited to 6500€per person insured and 32000€per lodging)</p>	<p>30€par sinistre (30€ per claim)</p> <p>25% du montant des frais d'annulation avec un minimum de 150€ par personne assurée. (25% of cancellation costs with a minimum of 150€ per person insured)</p>

Conditions générales (terms and conditions) : www.assurance-annulation.eu