

BULLETIN D'ADHESION ASSURANCES PROTHESES AUDITIVES

TARIF DU 1IER JANVIER AU 31 DÉCEMBRE. ILS SONT DONC PRORATISÉS SUIVANT VOTRE DATE D'ENTRÉE AU CONTRAT D'ASSURANCE.

RAPPEL : VOUS DEVEZ ÊTRE ADHÉRENT À UNE ASSOCIATION PARTENAIRE POUR BÉNÉFICIER DE CES TARIFS

NOM ET PRÉNOM DE L'ASSURÉ :
 ADRESSE :
 CODE POSTAL ET VILLE :
 MAIL :
 TÉLÉPHONE :

POUR: **(COCHER LA CASE DE L'OPTION VOULUE)**

1 seul appareil auditif : MONO : ENFANT/ADULTE : 120 €
 PREMIÈRE MENSUALITÉ DE 15,38€ PUIS 11 MENSUALITÉS DE 9,51 €

2 appareils auditifs : STEREO : ENFANT/ADULTE : 220€
 PREMIÈRE MENSUALITÉ DE 23,71 € PUIS 11 MENSUALITÉS DE 17,85 €

* LA PREMIÈRE MENSUALITÉ CONTIENT LA TAXE CATASTROPHE NATURELLE ET ATTENTAT

PRÉCISER S'IL Y A LIEU : SYSTÈME HF : <input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON	<u>JE CHOISIS DE RÉGLER</u> <input type="checkbox"/> <u>PAR PRÉLÈVEMENT GRATUITEMENT :</u> <input type="checkbox"/> ANNUEL <input type="checkbox"/> SEMESTRIEL <input type="checkbox"/> MENSUEL <input type="checkbox"/> <u>PAIEMENT ANNUEL PAR CHÈQUE</u>
---	---

MERCI DE NOUS TRANSMETTRE VOTRE RIB POUR LA MISE EN PLACE DU PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE *

LE CONTRAT PREND EFFET LE 1^{ER} DU MOIS

PROCESSEUR	MARQUE	DATE D'ACHAT
OD		
OG		

SI VOUS SOUHAITEZ PAYER PAR PRÉLÈVEMENT. ENVOYEZ :

- PAR MAIL À info@bbbc.fr
 - OU PAR COURRIER A BBLC ASSURANCES, BP 187, 83 BD. CAMILLE BLANC 34202 SETE CEDEX
 VOTRE RIB AINSI QUE VOTRE BULLETIN D'ADHÉSION

SI VOUS SOUHAITEZ PAYER PAR CHÈQUE :

ENVOYEZ UNIQUEMENT VOTRE BULLETIN D'ADHÉSION, VOUS RECEVREZ PROCHAINEMENT VOTRE APPEL DE COTISATION.

FAIT À :, LE/...../.....
 SIGNATURE :