



BP 166
L - 9202 Diekirch

comite.spal@gmail.com

16, Rue Erasme
L-1468 Luxembourg
Tél.: 27 01 28 01
info@cgfp-assurances.lu

Demande d'adhésion à l'assurance RC Groupe du SPAL

Preneur d'assurance

M Mme

Nom: _____

Prénom: _____ Date de naissance

jour	mois	année

Etat civil _____ Nationalité _____

adresse _____ N°

Code postal Localité _____

Fonction / Administration _____

Tél. privé _____ Tél Bureau _____

GSM _____ E-mail _____

Garanties	Risque A <input type="checkbox"/>	Risque B <input type="checkbox"/>	Risque C <input type="checkbox"/>
Responsabilité Civile Vie privée		X	X
Responsabilité Civile Professionnelle	X	X	X
Protection juridique	X	X	X
Protection juridique PLUS			X
Prime annuelle TTC	12 €	39 €	65 €

Montants assurés:			
Responsabilité Civile (vie privée et professionnelle)	Protection Juridique		
Dommmages corporels	12.500.000 €	> en relation avec la garantie RC	25.000 €
Dommmages matériels	1.250.000 €	> pollution / litige de voisinage	4.000 €
Frais de sauvetage, intérêts et frais d'actions civiles	2.500.000 €	> cautionnement	25.000 €
Protection Juridique PLUS		> insolvabilité des tiers	10.000 €
Défense dans le cadre contractuel et extra-contractuel	12.500 €	> frais de recherche enfants	12.500 €

Motif d'établissement			
date d'effet :	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
		nouvelle affaire	<input type="checkbox"/>
changement du risque	<input type="checkbox"/>	vers ->	<input style="width: 40px;" type="text"/>
		autre modification:	_____

Autorisation d'encaissement	
<input type="checkbox"/> J'autorise par la présente l'association SPAL à encaisser la prime annuelle par prélèvement de mon compte courant	
N° IBAN _____	auprès de la banque _____

De convention expresse et conformément à la loi du 02 avril 2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel, le preneur d'assurance autorise Baloise Assurances Luxembourg S.A. à enregistrer et à traiter les données qu'il lui a communiquées, ainsi que celles qu'il lui communiquera ultérieurement, en vue d'apprécier les risques, de préparer, d'établir, de gérer, d'exécuter les contrats d'assurance, de régler d'éventuels sinistres et de prévenir toute fraude.
Le responsable du traitement est Baloise Assurances Luxembourg S.A. Il peut communiquer ces données à des tierces personnes dans le cas et conformément aux modalités et conditions énoncées à l'article 111-1 de la loi du 06/12/1991 sur le secteur des assurances consacrant le secret professionnel en matière d'assurances.
Le preneur d'assurance dispose d'un droit d'accès et de rectification concernant ses données, qu'il pourra exercer en adressant une demande écrite à l'adresse du responsable du traitement.

Fait à : _____ le

jour	mois	année

Signatures Le preneur d'assurance

pour le SPAL

