

FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION PACK ASSURANCES JEUNE ACTIF

Année

SMENO Assurances - Courtier ANO (Assurances du Nord-Ouest – SARL au capital de 18 000 € - RCS Lille 401 172 093 - CS 90027 - 59040 LILLE CEDEX-N°ORIAS 07 030 114)

Partie réservée à SMENO Assurances : Contrat réalisé par :

Montant : Mode de paiement : Lieu de vente : AG CS

L'ensemble des champs est obligatoire (sauf mentions contraires), à défaut la SMENO Assurances sera dans l'impossibilité de traiter votre demande. Merci de remplir en majuscules.

A. MES COORDONNÉES

M Mme Nom : Prénom :

Nationalité : Ville de naissance : Date de naissance :

Adresse : N° Voie : Code postal :

Appt : Résidence :

Ville : Téléphone : Portable :

E-mail : @

J'accepte de recevoir les offres SMENO, SMENO Assurances par mail, SMS, téléphone, courrier : OUI NON

J'accepte de recevoir les offres des partenaires SMENO par mail, SMS, téléphone, courrier : OUI NON

B. MON PACK ASSURANCES JEUNE ACTIF

Je ne suis pas adhérent à une mutuelle SMENO et je souscris au PACK ASSURANCES SMENO Assurances au tarif de 20€/an

Je suis adhérent à une mutuelle SMENO ou au Pack Santé, et je souscris au PACK ASSURANCES SMENO Assurances au tarif de 15€/an

Date d'effet :

Prise d'effet le lendemain de la souscription et au plus tôt le 01/10/2020 jusqu'au 30/09/2021.

C. MODE DE PAIEMENT

Je règle au comptant le Pack Assurances par :

CB Espèces (en agences et points services) Chèque à l'ordre de ANO

A compléter uniquement si vous payez par carte bancaire (points services, stands universitaires ou par courrier)

Votre numéro de carte bancaire : Date d'expiration :

Titulaire : N°crypto : (3 chiffres au dos de votre CB)

D. SIGNATURE

J'ai pris connaissance des Conditions Générales de ventes et d'utilisation, et particulières disponibles dans les agences SMENO et sur smeno.com/pack-assurances

Je confirme avoir reçu la fiche IPID

Fait à :

Date :

Signature souscripteur obligatoire :
(Précédée de la mention "lu et approuvé")

Signature pour la SMENO Assurances (ANO) obligatoire :
(Précédée de la mention "lu et approuvé")

Pour les adhésions à distance : Conformément aux articles L112-2-1 du Code de l'Assurance et suivants du Code de la consommation, vous disposez d'un délai de 14 jours à compter de l'acceptation du contrat pour y renoncer par lettre recommandée avec accusé de réception adressé à : SMENO Assurances Centre de Gestion – CS 90027 - 59040 LILLE CEDEX, à condition que les garanties n'aient pas pris effet. Pour toute question liée au contrat : 09 72 67 60 00 (appel non surtaxé).

En application des articles 38, 39, 40 et 43 (Loi Informatique et Libertés modifiées en 2004) vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression des données vous concernant. Pour exercer vos droits vous pouvez nous adresser par courrier postal à l'adresse suivante : SMENO Assurances, Référent Informatique et libertés - CS 90027 - 59040 LILLE CEDEX.

Le traitement des informations vous concernant a été déclaré à la CNIL pour la gestion de nos fichiers clients/prospects. Les destinataires des informations vous concernant sont les services de la SMENO, SMENO Assurances, les établissements de la Sécurité sociale, les organismes bancaires pour les informations permettant les règlements de gestion.

Responsabilité civile vie privée : contrat n°1743420304 souscrit auprès de AXA France IARD (Siège social : 313, Terrasses de l'Arche - 92727 Nanterre Cedex. S.A. au capital de 214 799 030 €. Entreprise régie par le Code des Assurances) par l'intermédiaire de S2C – Europarc Bât D - 18 rue Jacques Réattu – 13009 MARSEILLE – RCS Marseille B 395 214 646 00022 - SARL de courtage d'assurance. N°ORIAS 07 030 727. Individuelle accident souscrite auprès de Chubb European Group Limited, société immatriculée sous le numéro 1112892 et dont la succursale pour la France est située : Le Colisée - 8 avenue de l'Arche - 92400 - Courbevoie. Numéro d'identification 450 327 374 R.C.S. Nanterre. Société immatriculée en Angleterre et aux Pays de Galles, sise : 100 Leadenhall Street - Londres, EC3A 3BP. Cette société a reçu l'agrément de la Prudential Regulation Authority et est soumise aux contrôles de la Financial Conduct Authority et de la Prudential Regulation Authority).

Convention CN1 EUROP ASSISTANCE/Aide à la recherche de stage/ Coffre-fort électronique/Soutien psychologique et assistance médicale par téléphone : les prestations d'assistance sont garanties et mises en œuvre par EUROP ASSISTANCE, immatriculé au registre du commerce des sociétés de Nanterre sous le n°451 366 405. Société Anonyme au capital de 23 601 857€. Entreprise régie par le Code des Assurances (Siège social – 1, Promenade de la Bonnette – 92230 GENNEVILLIERS). Courtier : Assurances du Nord Ouest SARL de courtage d'assurances au capital de 18 000€ - RCS Lille 401 172 093 – Siège social – CS 90027 - 59040 LILLE CEDEX – N°ORIAS 07030114.

Édition :