

Devis n° 09010819
du 03/09/2019

Nom : TEST1
Prénom : TEST2
Date de naissance : 11/01/2001
Adresse domicile :
1 RUE TEST
RÉSIDENCE LE MAS DE MARIE - C003
12345 VILLE France (Métropolitaine)
Téléphone : +33601020304
Mobile : +33601020304
Adresse email : kevin@signo.fr
Bénéficiaires en cas de décès : Ayants droits
Catégorie choisie : A
Durée : 8 à 30 jours

GARANTIES CHOISIES :

Capital : 10 000,00 €

Garantie obligatoire Individuelle accident

Capital assuré 10 000,00 €

(décès/invalidité permanente 2ème catégorie sécurité sociale française)

Montants exprimés par personne assurée.

L'intégralité des garanties et exclusions se trouve dans la Notice jointe.

Proposition tarifaire

25,96 € TTC

Cette proposition est valable 4 mois à compter de son édition.

Mode de paiement : Payable d'avance par Carte Bancaire ou Virement bancaire.

Groupe Special Lines pour le compte de GROUPAMA Rhône-Alpes Auvergne
Entreprise régie par le code des assurances
50 Rue de Saint-Cyr 69251 LYON CEDEX 09
Siret : 779 838 366 000 28
Office de Placement des Risques d'Assurance SARL au capital de 9 000.00 €
26 Rue Bachelier Béranger - BP 90248 - 13747 - Vitrolles Cedex
RCS Salon de Provence 498 729 656 - Inscription ORIAS N° 09 049 322 www.orias.fr
Garanties financières et assurances responsabilité civile professionnelle
conforme aux articles L 530.1 et L 530.2 du Code des Assurances