



Demande de cotation d'assurance annulation

Coordonnées de l'assuré :

Nom : Prénom :
Adresse :
Ville: Code postal:
Tél. Domicile: E-mail:
Tél. Portable:

Votre séjour:

Date de départ : Date de retour :
Date de souscription :
Destination / Lieu de séjour :

Noms et prénoms des personnes assurées :

-
-
-

Prix total du séjour :

9.81€

Payment :

- Par **cheque bancaire français** à joindre avec ce document à l'ordre de ELVIA assurances.
 Par carte bancaire :

Type de carte: (VISA & MASTER CARDS SEULEMENT)

Numero de carte : _ _ _ _ _

Date de validité: _ _ / _ _

Le contrat d'assurance doit être souscrit le jour même de la reservation ou au plus tard dans les 2 jours ouvrables.

Envoi :

Document à **faxer** à : Mr Jean-Jacques Toledé - **05 46 38 76 23**

Ou à **envoyer** à : **Cabinet Toledé B.P. 94 17206 Royan**

Fait à.....

Le

Signature client :

CABINET TOLEDE & FILS

ASSUREURS CONSEILS
SPECIALISTE EN ASSURANCES D'ACTIVITE DE PLEIN AIR