

Demande d'adhésion ASSURANIMO.COM pour Furet, Lapin ou Rongeur.

N° ORIAS : 07.008.397 Contrat souscrit auprès ECA-Assurance 75902936.
Rc professionnelle et garantie financière auprès de AFU-ASS. Conformes aux articles L530-1 et L530-2 du code des assurances.

0 [Comment souscrire](#)

Merci de répondre aux questions ci-dessous. Les champs marqués d'une étoile * sont obligatoires.
Envoyer à WWW.assurmontoutou.com sous enveloppe affranchie, complète et signée :

G.E.C
BP 432 60004 Beauvais cedex
Tel : 03.44.48.00.43 FAX : 03.44.45.40.76 E-mail : adhesion@assurmontoutou.com

- ü La demande d'adhésion
- ü L'autorisation de prélèvement
- ü Un relevé d'identité ou postal
- ü Votre premier règlement par chèque

0 [Mes informations personnelles](#)

Civilité* : M. Mme Melle
Nom* : Prénom* :
Adresse* :
Code postal* : Ville* :
Tel* : E-mail* :@.....

0 [Mes animaux à assurer](#)

Réservé aux animaux de plus de 3 mois et de moins de 10 ans (7 ans pour les rongeurs). Si vous possédez plus de 3 animaux à assurer, vous pouvez répondre sur papier libre.

A remplir impérativement

	1 ^{er} animal	2 ^{ème} animal	3 ^{ème} animal
Nom*
Espèce (1) (Furet, lapin, rongeur)
Race ou couleur
Date de naissance*
Sexe (2)
N° Tatouage ou Puce électronique
Formule choisie*
Décès (2) : Capital garanti (option) € € €
Total mensuel € + € + €
Frais de dossier unique	+.....€		
Code promo		
Total mensuel global			= €

0 [Règlement - Modalité de paiement](#)

Indiquez la date d'effet et la périodicité de paiement souhaité ainsi que le mode paiement

Date d'effet choisie* :/...../.....

Périodicité de paiement : Je règle mes cotisations par : Mois Trimestre Semestre An

- 1^{ère} cotisations suivantes : Je souhaite régler ces cotisations

Pour les cotisations mensuelles, je règle 3 mois d'acompte minimum soit Total (€) X 3

- Cotisations suivantes : je souhaite régler ces cotisations

Par prélèvement bancaire (obligatoire pour les cotisations mensuelles)
J'autorise ECA-Assurance et G.E.C, à compter du 4^{ème} mois, à prélever automatiquement mes cotisation le 10 du mois de chaque période fractionnée, sur le compte bancaire ou postal indiqué dans l'autorisation de prélèvement à remplir au dos.

Par chèque ou mandat (sauf pour les cotisations mensuelles) je m'engage à envoyer à ECA-Assurance, à chaque échéance, le règlement de mes cotisations.

Je déclare :

Que toutes les informations fournies lors de l'établissement du présent document sont sincères et à ma connaissance exactes.
Etre informé que toute réticence et toute déclaration intentionnelle fautive, toute omission ou déclaration inexacte sont soumises, selon les cas, aux sanctions prévues aux articles L113-8 et L 113-9 du code des assurances.

M'engager à régler mes cotisations à chaque échéance selon la périodicité et le mode de paiement choisis.

Avoir reçu un exemplaire du tableau des garanties indiquant les limites des garanties.

Avoir pris connaissance de l'extrait des conditions générales ANICG-ECA0707 du contrat valant notice d'information et en accepte les termes. Les conditions générales dans leur intégralité sont disponibles sur le site WWW.assurmontoutou.com ou sur demande.

Etre informé que je dispose d'un délai de 7 jours calendaires révolus pour me rétracter sans motif ni pénalité à compter de la date d'envoi des documents contractuels. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec accusé de réception, envoyé à G.E.C.

Etre informé que je dispose conformément à la loi N°78-17 du 6 janvier 1978, d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression sur les données me concernant, sauf avis contraire de ma part G.E.C et ECA-Assurance pourront me faire parvenir des informations sur ses produits. Le présent contrat est conclu pour une durée d'un an.

Je donne mandat exclusif de courtage à G.E.C Assurmontoutou, ce jour, pour mon furet, lapin ou rongeur.

Fait le/... A : Signature :