



ASSURANCES IARD

## › Votre bulletin d'avenant



Je soussigné PATRICE DELPY, demeurant APPARTEMENT 16 40 RUE CUVIER, 31100, TOULOUSE, déclare que les informations que j'ai fournies lors de la souscription et reproduites dans les conditions particulières d'avenant de mon contrat d'assurance Auto, relatives à ma situation sont complètes, sincères et exactes. Je m'engage à informer l'assureur de toute modification des informations contenues dans les conditions particulières.

Je reconnais avoir été informé que toute omission ou fausse déclaration peut réduire ou exclure mon droit à indemnisation. Je certifie ne pas avoir fait l'objet d'une résiliation par mon assureur auto au cours des 5 dernières années.

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance des informations précontractuelles, du document « Essentiel à Savoir » valant notice d'information, de la note de couverture, des conditions particulières et des conditions générales référence CG-A-IARD-2011-05, contenant notamment le prix et le contenu des garanties et exclusions.

Ces documents m'ont été remis en main propre ou envoyés par courrier ou transmis par mail ou déposés dans l'espace personnel. Je suis informé que les garanties objet de l'avenant aux conditions particulières s'appliquent en complément des garanties prévues par les conditions générales précédemment transmises.

En apposant ma signature au bas du présent document, je reconnais que les conditions générales, la note de couverture, les conditions particulières, le bulletin de souscription et le présent bulletin d'avenant constituent mon contrat d'assurance et j'en accepte l'ensemble des dispositions.

J'accepte que le règlement de ma prime fasse l'objet d'un prélèvement automatique annuel ou mensuel, selon mon choix.



ASSURANCES IARD

Je suis informé que les informations recueillies, nécessaires à la souscription et la gestion de mon contrat d'assurance sont destinées à La Banque Postale Assurances IARD, ses mandataires, prestataires, réassureurs et organismes professionnels. En application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, il est précisé que les données à caractère personnel recueillies sont obligatoires pour la gestion des services souscrits et font l'objet d'un traitement dont le responsable est La Banque Postale Assurances IARD. Elles peuvent également être utilisées à des fins commerciales par La Banque Postale et ses filiales. Les personnes sur lesquelles portent les données bénéficient du droit d'en obtenir communication auprès de La Banque Postale Assurances IARD – Correspondant Informatique et Libertés – 34 rue de la Fédération – 75015 Paris, d'en exiger, si nécessaire, la rectification, et de s'opposer à leur utilisation à des fins de prospection, notamment, commerciale.

Je refuse que mes données soient utilisées à des fins de prospection commerciale.

Je reconnais qu'aucune annotation ou rature n'est acceptée sur le présent bulletin d'avenant.

Le (jour/mois/année)

A (Lieu)

Signature du client

Exemplaire client



ASSURANCES IARD

## › Votre bulletin d'avenant



Je soussigné PATRICE DELPY, demeurant APPARTEMENT 16 40 RUE CUVIER, 31100, TOULOUSE, déclare que les informations que j'ai fournies lors de la souscription et reproduites dans les conditions particulières d'avenant de mon contrat d'assurance Auto, relatives à ma situation sont complètes, sincères et exactes. Je m'engage à informer l'assureur de toute modification des informations contenues dans les conditions particulières.

Je reconnais avoir été informé que toute omission ou fausse déclaration peut réduire ou exclure mon droit à indemnisation. Je certifie ne pas avoir fait l'objet d'une résiliation par mon assureur auto au cours des 5 dernières années.

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance des informations précontractuelles, du document « Essentiel à Savoir » valant notice d'information, de la note de couverture, des conditions particulières et des conditions générales référence CG-A-IARD-2011-05, contenant notamment le prix et le contenu des garanties et exclusions.

Ces documents m'ont été remis en main propre ou envoyés par courrier ou transmis par mail ou déposés dans l'espace personnel. Je suis informé que les garanties objet de l'avenant aux conditions particulières s'appliquent en complément des garanties prévues par les conditions générales précédemment transmises.

En apposant ma signature au bas du présent document, je reconnais que les conditions générales, la note de couverture, les conditions particulières, le bulletin de souscription et le présent bulletin d'avenant constituent mon contrat d'assurance et j'en accepte l'ensemble des dispositions.

J'accepte que le règlement de ma prime fasse l'objet d'un prélèvement automatique annuel ou mensuel, selon mon choix.



ASSURANCES IARD

Je suis informé que les informations recueillies, nécessaires à la souscription et la gestion de mon contrat d'assurance sont destinées à La Banque Postale Assurances IARD, ses mandataires, prestataires, réassureurs et organismes professionnels. En application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, il est précisé que les données à caractère personnel recueillies sont obligatoires pour la gestion des services souscrits et font l'objet d'un traitement dont le responsable est La Banque Postale Assurances IARD. Elles peuvent également être utilisées à des fins commerciales par La Banque Postale et ses filiales. Les personnes sur lesquelles portent les données bénéficient du droit d'en obtenir communication auprès de La Banque Postale Assurances IARD – Correspondant Informatique et Libertés – 34 rue de la Fédération – 75015 Paris, d'en exiger, si nécessaire, la rectification, et de s'opposer à leur utilisation à des fins de prospection, notamment, commerciale.

Je refuse que mes données soient utilisées à des fins de prospection commerciale.

Je reconnais qu'aucune annotation ou rature n'est acceptée sur le présent bulletin d'avenant.

Le (jour/mois/année)

A (Lieu)

Signature du client

Exemplaire La Banque Postale Assurances IARD