

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Alpha Plus Famille Assurances

BP 30173

16, rue du Cdt Girardot

70003 Vesoul cedex

Le _____

MANDAT ET ACCORD DE SOUSCRIPTION

Madame, Monsieur,

Je tiens par la présente à vous informer que je souhaite souscrire au plus tôt un contrat d'assurance automobile auprès de votre société selon les conditions et tarifs définis sur la demande d'adhésion jointe.

Afin d'exercer le droit résiliation prévu par l'Article L113-15-2 du Code des Assurances, je donne mandat à Alpha Plus Famille Assurances, agissant pour le compte de la Caisse Meusienne d'Assurances Mutuelles, pour effectuer, pour mon compte et en mon nom, les démarches nécessaires auprès de mon assureur actuel, _____ (adresse à préciser : _____),
_____),
et demander ainsi la résiliation du contrat n° _____.

Je vous autorise également par la présente à demander à cet assureur le relevé d'informations correspondant à ce même contrat.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations les plus cordiales.

Signature (précédée de la mention « bon pour mandat »)
