



COMPLÉTEZ CE BULLETIN D'ADHÉSION,
ADRESSEZ LE À L'AGENCE ALLIANZ PAU
VERDUN POUR RECEVOIR LES DOCUMENTS DE
SOUSCRIPTION

Nom et prénom
(responsable légal si le porteur est mineur) :

Date et lieu de naissance :

Profession :

Email :

Téléphone :

Adresse :

Nom et prénom du porteur de(s) l'appareil(s) :

Date de naissance :

Marque et modèle des appareils :

Numéro de série :

Côté droit : -----

Côté gauche : -----

Date de mise en service :

Côté droit : -----

Côté Gauche : -----

CONTACTEZ-NOUS



05.59.27.81.30



pau.verdun@allianz.fr



17 Allée Lamartine
64000 PAU



<https://allianzimplantcochleaire.fr/>

N° orias : 17006023

N° orias : 18007301

Site : www.orias.fr

ACPR : 4 Place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris
Cedex 09

Site : www.acpr.banque-france.fr

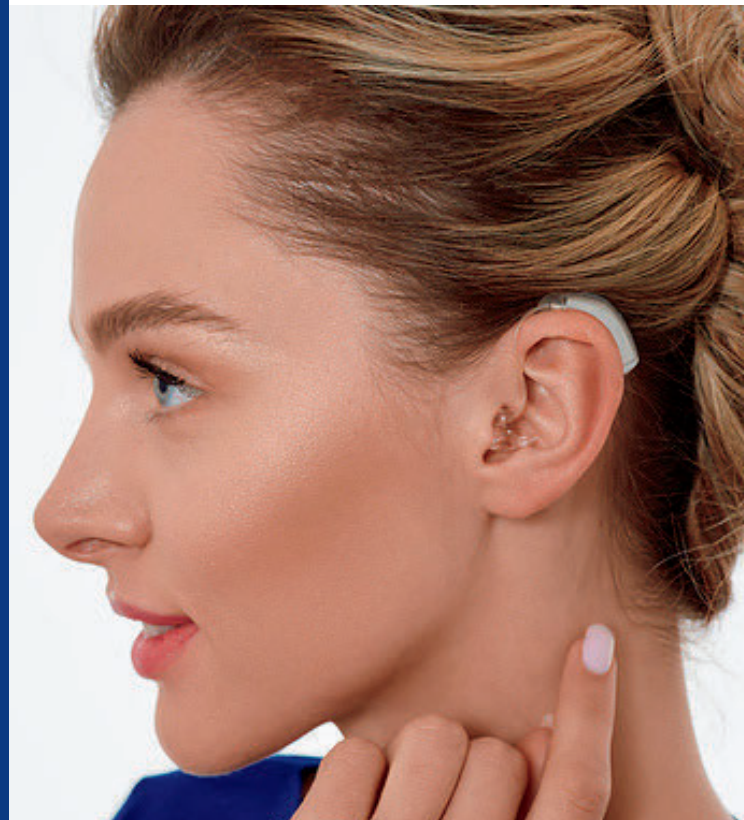
médiation de l'Assurance : www.mediationassurance.org



ALLIANZ PAU VERDUN

L'assureur de vos Prothèses
Auditives
Depuis plus de 25 ans.

<https://allianzimplantcochleaire.fr/>





LES GARANTIES ALLIANZ :

Le matériel que nous garantissons :

- La prothèse auditive et ses accessoires
- Le micro HF

Le contrat ALLIANZ garantit votre matériel pour :

- Le vol
- La cause accidentelle
- L'incendie
- La perte de votre appareil.

En cas de sinistre vous n'avez aucune avance de frais (tiers payant)

Le paiement se fait directement au laboratoire auditif

Le contrat ne comporte :
Ni Franchise.
Ni Vétusté appliquée.

Si votre prothèse auditive est activée depuis plus de 30 jours, veuillez nous fournir une attestation sur l'honneur garantissant le bon fonctionnement de celle ci + photo(s) de(s) appareil(s)

L'ASSURANCE DE GROUPE ET SES TARIFS ANNUELS

Au choix :

- **Option 1 : 155 € TTC / an**
Garantie pour une prothèse auditive + accessoires et Micro HF.
- **Option 2 : 185 € TTC / an**
Garantie pour 2 prothèses auditives + accessoires et Micro HF.

Je souhaite l'option numéro : _ _ _ _

Pour bénéficier des avantages du contrat de groupe ALLIANZ, il est indispensable d'être adhérent à notre association partenaire.

ADIC NORD EST

Veuillez contacter l'agence, par mail ou par téléphone, pour en savoir plus sur l'association et nos contrats associatifs.

La cotisation peut se régler :
au trimestre, au semestre, ou à l'année.

Je choisis le paiement :

Je demande la souscription dès réception de ce formulaire à l'agence ALLIANZ PAU VERDUN

Fait à : _ _ _ _ _ Le : _ _ _ _ _

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à l'agence Allianz Pau Verdun.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communications des informations vous concernant, veuillez vous adresser à pau.verdun@allianz.fr

ALLIANZ PAU VERDUN c'est :

25 ans d'expérience dans l'assurance des Prothèses Auditives.

Un Taux élevé de prise en charge en cas de sinistre.

La satisfaction de 96% de nos clients.



4.8

Nos Assurés témoignent



Allianz a conçu un contrat adapté aux spécificités de votre matériel auditif