



BP 166  
L - 9202 Diekirch

comite.spal@gmail.com

16, Rue Erasme  
L-1468 Luxembourg  
Tél.: 27 01 28 01  
info@cgfp-assurances.lu

### Demande d'adhésion à l'assurance RC Groupe du SPAL

#### Preneur d'assurance

M  Mme

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance 

jour	mois	année

Etat civil \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

adresse \_\_\_\_\_ N°

Code postal  Localité \_\_\_\_\_

Fonction / Administration \_\_\_\_\_

Tél. privé \_\_\_\_\_ Tél Bureau \_\_\_\_\_

GSM \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Garanties	Risque A <input type="checkbox"/>	Risque B <input type="checkbox"/>	Risque C <input type="checkbox"/>
Responsabilité Civile Vie privée		X	X
Responsabilité Civile Professionnelle	X	X	X
Protection juridique	X	X	X
Protection juridique PLUS			X
<b>Prime annuelle TTC</b>	<b>12 €</b>	<b>39 €</b>	<b>65 €</b>

#### Montants assurés:

Responsabilité Civile (vie privée et professionnelle)		Protection Juridique	
Dommmages corporels	12.500.000 €	> en relation avec la garantie RC	25.000 €
Dommmages matériels	1.250.000 €	> pollution / litige de voisinage	4.000 €
Frais de sauvetage, intérêts et frais d'actions civiles	2.500.000 €	> cautionnement	25.000 €
<b>Protection Juridique PLUS</b>		> insolvabilité des tiers	10.000 €
Défense dans le cadre contractuel et extra-contractuel	12.500 €	> frais de recherche enfants	12.500 €

#### Motif d'établissement

date d'effet : 

--	--	--

 nouvelle affaire   
 changement du risque  vers ->  autre modification: \_\_\_\_\_

#### Autorisation d'encaissement

J'autorise par la présente l'association SPAL à encaisser la prime annuelle par prélèvement de mon compte courant  
 N° IBAN \_\_\_\_\_ auprès de la banque \_\_\_\_\_

De convention expresse et conformément à la loi du 02 avril 2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel, le preneur d'assurance autorise Baloise Assurances Luxembourg S.A. à enregistrer et à traiter les données qu'il lui a communiquées, ainsi que celles qu'il lui communiquera ultérieurement, en vue d'apprécier les risques, de préparer, d'établir, de gérer, d'exécuter les contrats d'assurance, de régler d'éventuels sinistres et de prévenir toute fraude.  
 Le responsable du traitement est Baloise Assurances Luxembourg S.A. Il peut communiquer ces données à des tierces personnes dans le cas et conformément aux modalités et conditions énoncées à l'article 111-1 de la loi du 06/12/1991 sur le secteur des assurances consacrant le secret professionnel en matière d'assurances.  
 Le preneur d'assurance dispose d'un droit d'accès et de rectification concernant ses données, qu'il pourra exercer en adressant une demande écrite à l'adresse du responsable du traitement.

Fait à : \_\_\_\_\_ le 

jour	mois	année

**Signatures**

Le preneur d'assurance
------------------------

pour le SPAL
--------------

