



LA FÉDÉRATION DES CAMPEURS,
CARAVANIERES ET CAMPING-CARISTES



MA LIBERTÉ QUAND JE VEUX !

LA GARANTIE VALEUR D'ACHAT PENDANT 5 ANS

Demande de souscription d'assurance mobil-home

Coordonnées de l'assuré :

Nom : _____ Prénom : _____

Numéro d'adhérent FFCC (obligatoire) _____

Date de naissance : _____ E-mail: _____

Adresse : _____

Ville: _____ Code postal: _____

Tél. domicile: _____ Tél. portable: _____

Le mobil-home :

Marque : _____ Type : _____

Nombre de chambres : _____ Année de construction du mobil home : _____

Votre mobil-home est-il donné en location, occasionnellement ou fréquemment : OUI NON

Adresse du camping d'accueil du mobil home à assurer :

Nom du camping : _____

Rue : _____

Ville: _____ Code postal: _____

Cotisation:

190 €

Détails des garanties disponibles sur : www.ffcc.fr

Date d'effet du contrat:

..... / /

Paiement: Le contrat prendra effet qu'après règlement de la cotisation, par le mode de paiement de votre choix :

CHEQUE BANCAIRE français (à joindre avec cette demande de souscription) : 190 € à l'ordre de TOLEDE Groupe Assurances

CARTE BANCAIRE : contacter TOLEDE Groupe Assurances au 05 16 84 30 31

PRELEVEMENTS MENSUELS : Nous adresser un RIB avec ce formulaire complété.

Choisir une date de prélèvement mensuel : tous les 5 du mois tous les 15 du mois tous les 30 du mois

Envoi :

- Par courrier : FFCC : 78 rue de Rivoli - 75004 Paris

- Par e-mail : assurances@ffcc.fr

Signature :

Je demande, l'établissement d'un contrat multirisque habitation mobil-home selon les conditions générales disponibles sur www.ffcc.fr, sous réserve de l'acceptation de la garantie par la compagnie.

Signature :

FFCC : 78 rue de Rivoli - 75004 Paris - Tel. : 01 42 72 90 08 - assurances@ffcc.fr - www.ffcc.fr