



# Demande d'adhésion

## PROGRAMME D'ASSURANCE RÉSERVÉ AUX ADHÉRENTS DES ASSOCIATIONS MEMBRES DE



### DEMANDEUR :

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal et Ville : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

Nom de l'association adhérente : .....

Numéro d'adhésion à l'association : .....

### APPAREILS AUDITIFS GARANTIS :

Appareil **GAUCHE**

Marque : .....

Type : .....

N° de série : .....

Date d'achat : .....

Appareil **DROIT**

Marque : .....

Type : .....

N° de série : .....

Date d'achat : .....

**Merci de nous joindre impérativement la facture d'achat de l'appareillage**

# GARANTIE :

Perte-Vol-Casse - 1 an



## COTISATION (pour 1 année) ET MODALITÉS DE RÈGLEMENT :

	Paiement unique	Paiement en 2 fois
1 Aide Auditive	<input type="checkbox"/> 49 €	<input type="checkbox"/> 2 x 25 €
1 AA + 1 accessoire	<input type="checkbox"/> 54 €	<input type="checkbox"/> 2 x 28 €
1 AA + 2 accessoires	<input type="checkbox"/> 59 €	<input type="checkbox"/> 2 x 30 €
2 Aides Auditives	<input type="checkbox"/> 95 €	<input type="checkbox"/> 2 x 48 €
2 AA + 1 accessoire	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 2 x 51 €
2 AA + 2 accessoires	<input type="checkbox"/> 105 €	<input type="checkbox"/> 2 x 53 €

Par CB via Paygreen

### Accessoires garantis (2 au maximum)

Chargeur

Roger Pen

Télécommande

## MERCI DE NOUS RETOURNER CETTE DEMANDE D'ADHÉSION :



- **Par mail** à [bucodes-surdifrance@protecaudio.fr](mailto:bucodes-surdifrance@protecaudio.fr) avec vos documents scannés

- ou **par courrier** avec la copie de vos documents à :  
MARK'Assur - DEURONA SAS  
Service PROTEC'Audio  
17/18 quai du havre  
76000 ROUEN

### N'oubliez pas de nous joindre les éléments suivants :

- Facture d'achat de l'appareillage assuré
- Mandat SEPA complété et signé avec votre RIB
- Chèque bancaire pour votre premier règlement

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

**PROTEC'Audio est une marque déposée de MARK'Assur (DEURONA SAS), Société de Courtage d'Assurances**, SAS au capital de 29.100€ - RCS Rouen 510 669 823 - SIRET 510 669 823 00017 TVA intracommunautaire : FR 17 510 669 823 - Opérations d'assurances exonérées de TVA - Art. 261 C du CGI. Enregistrée à l'ORIAS sous le numéro 09049435 ([www.orias.fr](http://www.orias.fr)), en qualité de courtier conformément à l'article L-520 1 du code des Assurances, le cabinet communique sur les demandes la liste des entreprises d'assurance avec lesquelles le cabinet travaille. Placés sous le contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR), 61 rue TAITBOUT - 75436 PARIS Cedex 09  
En cas de réclamation, veuillez contacter le service Traitement des réclamations - 17 Quai du Havre, 76000 ROUEN - Mail : [reclamations@markassur.com](mailto:reclamations@markassur.com)  
Tel : 02 79 02 77 28. Nous nous engageons à traiter votre réclamation dans un délai de 2 mois.  
Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant au siège social de MARK'Assur/ DEURONA SAS.