



**DEMANDE D'ADHESION AU CONTRAT GAN ASSURANCES.  
SYSTEME HF SEUL - ASSOCIATION UNAPEDA-**

Nom et prénom de l'assuré: .....

Adresse : .....

Code Postal et Ville : .....

Nom de l'association, Numéro adhérent : .....

**Sous réserve d'être adhérent à l'UNAPEDA**

Pour l'assurance :

Un système Haute Fréquence seul au prix de 50€

Système HF	Date de mise en service de l'appareil	Prix	Marque	N° de Série

**DOCUMENT A RETOURNER A :**  
**BBLC ASSURANCES, BP 187, 83 BD. CAMILLE BLANC 34202 SETE CEDEX ACCOMPAGNE DU**  
**MONTANT CORRESPONDANT PAR CHEQUE A L'ORDRE DE GAN ASSURANCES**

**La garantie sera acquise dès le lendemain de la demande de souscription en envoyant ce document par mail à [assurance.unapeda@bblic.fr](mailto:assurance.unapeda@bblic.fr) ou par fax au 04 67 74 17 63 et sous réserve de réception du chèque. La date d'envoi faisant foi.**

**CACHET EVENTUEL DE L'ASSOCIATION**

Fait à : ....., le ...../...../.....

Signature :