



SERENI'ROUTE - DEMANDE D'ADHESION CODE:729

COMPLETEZ ET SIGNEZ CE DOCUMENT ET RETOURNEZ-LE ACCOMPAGNE D'UN RIB :

par fax au 02 90 01 05 30 | par email : production@novelia.fr

par courrier : Novélia - 1 rue Geneviève de Gaulle-Anthonioz - CS 70826 - 35208 RENNES cedex 2

VOUS :

| | | | |
|----------------|----------------------|---------|----------------------|
| NOM - PRENOM : | <input type="text"/> | | |
| ADRESSE : | <input type="text"/> | | |
| CODE POSTAL : | <input type="text"/> | VILLE : | <input type="text"/> |
| EMAIL : | <input type="text"/> | | |

LES GARANTIES :

| | |
|---|--|
| INFORMATIONS JURIDIQUES AUTOMOBILES : | 9h-20h du Lundi au Samedi, au 0 825 080 456 (0,15 TTC/min) |
| PROTECTION JURIDIQUE AUTOMOBILE (LITIGES LIES A L'ACHAT, LA VENTE, L'ENTRETIEN OU LA REPARATION DE VOS VEHICULES): | Plafond : 20 000 EUR |
| PROTECTION JURIDIQUE ROUTE (LITIGES LIES A DES INFRACTIONS AU CODE DE LA ROUTE NON LIEES A UN ACCIDENT DE LA CIRCULATION) | Seuil d'intervention : 200 EUR |
| PROTECTION JURIDIQUE PIETON (EN CAS DE PREJUDICES SUBIS PAR VOUS DU FAIT D'UN VEHICULE EN TANT QUE PIETON, CYCLISTE OU PASSAGER D'UN QUELCONQUE VEHICULE) | |
| REMBOURSEMENT DES FRAIS DE STAGE : | Plafond : 230 EUR / stage / an |
| FRAIS DE RAPATRIEMENT SUITE A RETRAIT DU PERMIS | Plafond : 200 EUR / sinistre / an |
| REMBOURSEMENT DES FRAIS ENGAGES POUR REPASSER LE PERMIS : | Plafond : 500 EUR / sinistre / an |
| REMBOURSEMENT DES FRAIS DE REFECTION DES CLES, PAPIERS ET SERRURES DU VEHICULE EN CAS DE PERTE OU VOL : | Plafond : 350 EUR / sinistre / an |

Ces garanties sont accordées selon les modalités et dans les limites indiquées aux Dispositions Générales SERENI1006.

VOTRE CONTRAT :

Mode de paiement : prélèvement automatique (obligatoire)
Fractionnement de la prime : annuel (obligatoire)
PRIME ANNUELLE TTC : 36 € (+ 5 € de frais d'ouverture de dossier)

Date d'effet souhaitée : (au plus tôt date de réception du dossier chez Novélia)
Mois d'échéance souhaitée : (détermine le mois anniversaire de votre contrat)

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des dispositions générales SERENI'ROUTE N° 771130 consultables gratuitement sur www.novelias.fr et adhérer au contrat collectif.

Signature

AUTORISATION DE PRELEVEMENT :

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessus. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai directement le différend avec le créancier.

N° National d'Emetteur

4 | 0 | 2 | 3 | 7 | 1

Titulaire du compte à débiter (débitéur)

| | | | |
|--------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOM - PRENOM : | <input type="text"/> | | |
| ADRESSE : | <input type="text"/> | | |
| CODE POSTAL : | <input type="text"/> | VILLE : | <input type="text"/> |
| COMPTE A DEBITER : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | BANQUE | GUICHET | NUMERO DE COMPTE |
| | | | CLE |

Désignation de l'Organisme Créancier

NOVELIA S.A.
1 rue Geneviève de Gaulle Anthonioz
CS 70826
35208 Rennes Cedex 2

IMPERATIF :
JOINDRE UN RIB

Nom et adresse de l'établissement bancaire du débiteur

| | | | |
|---------------|----------------------|---------|----------------------|
| NOM : | <input type="text"/> | | |
| ADRESSE : | <input type="text"/> | | |
| CODE POSTAL : | <input type="text"/> | VILLE : | <input type="text"/> |

A , le
Signature du débiteur (avec nom et qualité du représentant légal si différent du débiteur)

Vous disposez d'un délai de rétractation de 14 jours à compter du jour de validation de vos garanties par nos services. Vous pouvez exercer ce droit par l'envoi d'un courrier simple de résiliation à l'adresse de NOVELIA figurant ci-dessus. Vous pouvez être tenu au paiement de la prime sur la période entre la date de prise d'effet du contrat et la date de prise d'effet de la rétractation.

SERENI'ROUTE est un produit NOVELIA - S.A. au capital de 1 000 000 - 1 rue de Gaulle Anthonioz - 35208 Rennes cedex 2 - Société de courtage en assurances (n° ORIAS 07 001 889 vérifiable sur www.orias.fr) - SIREN B 383286473 RCS Rennes - APE 66.22Z - soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle des Assurances et des Mutuelles (ACAM - 61, rue Taitbout - 75436 Paris Cedex 09). En application de l'article L 520-1-II du Code des Assurances, vous êtes informé que votre intermédiaire peut vous communiquer, à votre demande, le nom de la ou des compagnies avec lesquelles il travaille. En cas de réclamation, le service client de NOVELIA peut être contacté à l'adresse ci-dessus. Assureurs : PROTEXIA France, S.A. au capital de 1.895.248 - RCS Paris 382276624 - Entreprise régie par le Code des Assurances - 9 boulevard des Italiens - 75002 PARIS. ELVIA A.V. pour les garanties Assistance Retrait Permis et Clés & Papiers, 153, rue du Faubourg Saint-Honoré - 75381 PARIS cedex 08 - Entreprise privée régie par le Code des Assurances - Capital social : Francs Suisses 20.000.000 entièrement versés - RC 58B7543 - SIREN 582075438. Droit français applicable. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant auprès des assureurs (loi du 06/01/78) selon les modalités prévues aux Dispositions Générales.