

IDENTITE DES SOUSCRIPTEURS ET DES PAYEURS

En application de la 3ème directive européenne qui a instauré des obligations en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux, le financement du terrorisme et la fraude fiscale à l'égard des organismes financiers, et donc des intermédiaires en assurances, nous sommes contraints d'identifier le client lors de l'entrée en relation d'affaires et pendant toute la relation commerciale.

A cette fin, nous vous remercions par avance de bien vouloir nous adresser :

- **Pour les personnes physiques** : copie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI ou passeport ou permis de conduire ou carte de séjour)
- **Pour les sociétés enregistrées en France** : un extrait K Bis original ou certifié conforme, de moins de 3 mois accompagné de la copie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité de la personne physique représentant la société
- **Pour les associations** : les statuts certifiés conformes ou une copie de la déclaration en préfecture accompagné de la copie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité de la personne physique représentant l'association

Si la personne réglant les primes du(des) contrat(s) est différente du Souscripteur de ce(s) contrat(s), nous vous remercions de bien vouloir nous adresser également une copie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité de cette personne et nous indiquer le lien avec le souscripteur.

Si cette tarification retient votre attention nous vous remercions de bien vouloir nous confirmer votre accord en nous retournant **ce document signé accompagné du justificatif d'identité** et en nous indiquant les garanties, le mode de paiement et le fractionnement et la date d'effet souhaités.

Fractionnement des primes : Semestriel

Mode de paiement souhaité : Prélèvement bancaire Autre mode de paiement

Date d'effet souhaitée : 06/12/2019 00h00

Contrat annuel en tacite reconduction - tarification valable 30 jours

Nous restons à votre entière disposition pour toute précision complémentaire,

Lila BENNI
assurance.com

lbenni@saam-
01 86 65 76 37

Date et Signature du proposant précédée de la mention « Bon pour accord »

le 25/08/2020

Bon pour accord



DENIS FAQUE-PIERROTIN, PRESIDENT