

CAPITAL INAPTITUDE PROFESSIONNELLE
COIFFEURS

A envoyer à :

GBC MONTAGNE

298 Avenue Maréchal Leclerc
CS 80023
73704 BOURG ST MAURICE CEDEX

SALON A GARANTIR :

Forme juridique et Raison Sociale : _____

Siret : _____

Dirigeant : Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

CP - Ville : _____

Tel : _____ **Nombre de salariés :** _____ , hors apprenti(es)

Courriel : _____ @ _____

Superficie du salon : _____

Je souhaite adhérer au contrat groupe souscrit auprès de la Compagnie **GRUPE SPECIAL LINES** pour le compte de Groupama Rhône-Alpes Auvergne, Caisse régionale d'Assurances Mutuelles Agricoles de Rhône-Alpes Auvergne 50 rue de Saint-Cyr - 69251 Lyon cedex 09 - N° de SIRET 779 838 366 000 28 Entreprise régie par le Code des Assurances et soumise à l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution 4 Place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09, par GBC MONTAGNE ASSURANCES.

Je choisis une prise en charge de **l'indemnité de licenciement de**
(cocher les options)

moyennant une **cotisation forfaitaire annuelle TTC de :**

- Salon jusqu'à 2 salariés
 Salon de 3 à 5 salariés
 Salon de 6 à 9 salariés
 Salon de 10 salariés et + : _____ salariés
ex : 11 salariés :

Couverture doublement
(plafond de 13 000 €)

145,00 €
300,00 €
555,00 €
68,00 € par salarié
Ex : 11 x 68 = 748,00 €

Couverture totale
(plafond de 25 000 €)

255,00 €
540,00 €
960,00 €
99,00 € par salarié
Ex : 11 x 99 = 1 089,00 €

Frais de gestion courtage 10€ offert la 1^{ère} année.

En cas de modification du nombre de salariés, je m'engage à en informer GBC MONTAGNE le plus rapidement possible.

Je vous adresse également un acompte de 50,00 € à l'ordre de GBC MONTAGNE.

L'échéance principale est fixée au 1er Janvier. En cas de souscription en cours d'année, un prorata mensuel est appliqué, tout mois commencé étant dû.

J'ai pris bonne note que mon adhésion prendra effet le lendemain à zéro heure de la réception au Cabinet GBC MONTAGNE ASSURANCES de la présente, signée, et accompagnée de votre acompte.

A réception, je recevrais le certificat d'adhésion et la facture correspondante.

Fait à _____,
Le ___ / ___ / _____

Signature et cachet
(précédée de la mention "lu et approuvé")