

## DIOT MONTAGNE ASSURANCES

SAS au capital de 40 000 euros. R.C.S. Albertville 393 688 502. N° TVA FR 17 393 658 502.

N° Orias : 07 022 501 www.orias.fr

Siège Social : résidence le Grand Cœur – Bat. B – 298 Avenue Maréchal Leclerc – 73700 Bourg St Maurice. Sous le contrôle de l'ACP – Autorité de Contrôle Prudentiel – 61 Rue de Taitbout 75009 Paris. Assurance de Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes au code des assurances.

## Demande d'adhésion au contrat groupe n° 35 806403

## Capital Inaptitude Professionnelle Coiffeurs



UNEC  
Union Nationale des Entreprises de Coiffure

cegeco  
Association de Gestion  
et de Comptabilité

**A envoyer à : DIOT MONTAGNE ASSURANCES**  
298 Avenue Maréchal Leclerc  
CS 80023  
73704 BOURG ST MAURICE CEDEX

## Salon à garantir :

**Forme juridique et Raison Sociale :** \_\_\_\_\_

**Siret :** \_\_\_\_\_ **N°Adhérent UNEC ET CEGECO :** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Dirigeant : Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**CP - Ville :** \_\_\_\_\_

**Tel :** \_\_\_\_\_ **Nombre de salariés :** \_\_\_\_\_ , HORS apprenti(es)

**Courriel :** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

**Je souhaite adhérer au contrat groupe** souscrit auprès de la Compagnie **TOKIO MARINE KILN INSURANCE LIMITED** – 6 – 8 Boulevard Haussmann – 75009 PARIS, par DIOT MONTAGNE ASSURANCES.

**Je choisis** une prise en charge de **l'indemnité de licenciement de :**

(cocher les options)

moyennant une **cotisation forfaitaire annuelle TTC de :** (plafond de 10 000 €)

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**

89,00 €

188,00 €

347,00 €

42,00 € par salarié

ex : 11 X 42 = 462€

**Couverture totale**

(plafond de 20 000 €)

159,00 €

338,00 €

600,00 €

62,00 € par salarié

ex : 11 X 62 = 682,00 €

**Frais de gestion courtage 10€ offert la 1<sup>ère</sup> année.**

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

**Je vous adresse également un acompte de 50,00 € à l'ordre de DIOT 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 DIOT 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")