



SERENI'ROUTE®

DEMANDE D'ADHESION

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

- Par fax au 02 90 01 05 30
- ou par courrier : NOVELIA – 30 bd de la Tour d'Auvergne – CS 56502 – 35065 Rennes Cedex

VOUS (A REMPLIR EN MAJUSCULES)

Nom :			
Adresse :			
Code postal / Ville			

VOS 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 € Seuil d'intervention : 200 €
● PROTECTION JURIDIQUE ROUTE (LITIGES LIES A DES INFRACTIONS AU CODE DE LA ROUTE NON LIEES A UN ACCIDENT DE LA CIRCULATION)	
● 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 € / stage / an
● FRAIS DE RAPATRIEMENT SUITE A RETRAIT DU PERMIS	Plafond : 200 € / sinistre / an
● REMBOURSEMENT DES FRAIS ENGAGES POUR REPASSER LE PERMIS :	Plafond : 500 € / sinistre / an
● REMBOURSEMENT DES FRAIS DE REFECTION DES CLES, PAPIERS ET SERRURES DU VEHICULE EN CAS DE PERTE OU VOL :	Plafond : 350 € / sinistre / an
Ces garanties sont accordées selon les modalités et dans les limites indiquées aux Dispositions Générales SERENI1006.	

VOTRE CONTRAT

PRIME ANNUELLE TTC : 36 € (+ 5 € de frais d'ouverture de dossier)	
■ Mode de paiement : prélèvement automatique (obligatoire)	Date d'effet souhaitée : ____/____/20____ (au plus tôt date de réception du dossier chez Novélia)
■ Fractionnement de la prime : annuel (obligatoire)	Mois d'échéance souhaité : _____

Je soussigné(e) déclare adhérer au contrat collectif SERENI'ROUTE N°771130

Date et 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 (débiteur)

Désignation de l'Organisme Créancier

Nom / Raison Sociale :
Adresse :
Code Postal :
Ville :

NOVELIA S.A.
30 boulevard de la Tour d'Auvergne
35 065 Rennes Cedex

Compte à débiter

BANQUE	GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLE

IMPERATIF :
JOINDRE UN RIB

A _____, le

Nom et adresse de l'établissement bancaire du débiteur

Signature du débiteur

(avec nom et qualité du représentant légal si différent du débiteur)

Nom :
Adresse :
Code postal : Ville :

SERENI'ROUTE® est un produit NOVELIA - Société de Courtage en assurances - RCS Rennes B 383286473 - S.A. au capital de 1.000.000 € 30, bd de la Tour d'Auvergne - 35065 RENNES Cedex - Garantie financière et assurance de responsabilité civile professionnelle conformes aux articles L 512.6 et L 512.7 du Code des Assurances.

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.

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.