

Assurance logement

Un contrat simple mais complet pour les étudiants et les colocataires

Vous vous installez dans un logement : notre contrat vous permet de bénéficier de toutes les garanties demandées par votre propriétaire : responsabilité locative en cas d'incendie, dégâts des eaux, bris de glace, vol, vandalisme, catastrophes naturelles. SEM ASSUR reste votre interlocuteur privilégié pour toute la gestion de votre contrat.

Votre assurance multirisque habitation

Tarifs TTC frais de dossier inclus

Incendie, dégâts des eaux, bris de glace, catastrophes naturelles, attentats, responsabilité civile

Vol, vandalisme - mobilier
- objets précieux

Extension vol informatique et Hifi

	OPTION 1	OPTION 2	OPTION 3	OPTION 4	OPTION 5
	Chambre traditionnelle en cité universitaire (sans point d'eau)		Studio, T1	T2	T3 à T5
	23€	31€	52€	60€	110€
	OUI capital mobilier limité à 2 500€	OUI capital mobilier limité à 2 500€	OUI capital mobilier limité à 4 000€	OUI capital mobilier limité à 6 000€	OUI capital mobilier limité à 15 000€
	NON NON	500€ 300€	600€ 400€	1 000€ 600€	6 000€ 1 300€

Surprime de 25€ pour un capital de 2 000€ supplémentaires

Option "Assurance colocataire" : couverture Responsabilité Civile d'un colocataire, en plus de la garantie risques locatifs : 9€ par colocataire

Option "carte Avantages Club Etudiant" : 10€ (au lieu de 25€) (réductions achats et spectacles)

Franchises : la franchise par sinistre est de 100€ sauf pour les bris de glace (50€) et les catastrophes naturelles (franchise légale).

Demande de contrat d'assurance logement

2011-2012 • A compléter en MAJUSCULES

A retourner à : SEM ASSUR - 43, rue Jaboulay 69349 LYON Cedex 07

Identité et adresse du souscripteur M^{me} M^{lle} M.

Nom de naissance

Nom marital

Prénom

Date de naissance / / 9

Lieu de naissance

Adresse où le contrat doit-être envoyé Parent Etudiant Autre.....

Adresse N° Rue, avenue, bd, pl, ch.

Code postal Ville

Tél. fixe

Mobile

Je souhaite recevoir des informations par SMS des partenaires de SEM ASSUR oui non

Votre adresse mail (le moyen le plus rapide et le plus écologique pour communiquer avec vous)

(Écrire en MAJUSCULES)

Je souhaite recevoir des informations par mail des partenaires de SEM ASSUR oui non

Adresse du logement à assurer Propriétaire Locataire

si elle est différente de l'adresse du souscripteur

Nbre de pièces (maximum 5)

Nom de la résidence (s'il s'agit d'un logement en résidence)

N° de chambre (éventuellement)

Adresse N° Rue, avenue, bd, pl, ch.

Code postal

Ville

1^{er} colocataire

Nom

Prénom

2^e colocataire

Nom

Prénom

Cochez vos garanties

TARIFS/an

Valables du 01/06/2011 au 30/05/2012

Assurance habitation dont 3 € de frais de dossier

+ En option, extension vol informatique et Hifi pour un capital de 2 000€

+ En option, assurance colocataire (9€ par personne)

+ En option, carte Club Etudiant (10€ au lieu de 25€)

TOTAL À PAYER

	OPTION 1	OPTION 2	OPTION 3	OPTION 4	OPTION 5
	Chambre traditionnelle en cité universitaire (sans point d'eau)		Studio, T1	T2	T3 à T5
	23€	31€	52€	60€	110€
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€	€	€	€	€

Je demande à adhérer au contrat-groupe n° 700051885 souscrit par OSE par l'intermédiaire de SEM ASSUR, auprès de "Swiss Life Assurances de Biens".

Date de début de contrat : / / 2 0 1

La date d'effet du contrat ne peut-être antérieure au lendemain zéro heure du jour de réception du paiement de la cotisation.

Mode de règlement : chèque à établir à l'ordre de SEM ASSUR

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales du contrat MRH ref 8132D sur le site www.leclubetudiant.com rubrique Assurances et j'en accepte les dispositions.

Signature de l'étudiant(e) précédée de la mention « lu et approuvé »

Le / / 2 0 1

LOI "INFORMATIQUE ET LIBERTÉS"

Les informations nominatives vous concernant font l'objet d'un traitement informatisé. Vous pouvez en obtenir communication, rectification et éventuellement suppression. Vous pouvez vous opposer à une éventuelle cession de vos nom et adresse à toute utilisation, en particulier en vue de publi-postage. Merci d'adresser un courrier à SEM ASSUR Service CNIL : 43 rue Jaboulay 69349 LYON cedex 07.