

Signature(s)

Fait à _____, le

Signature du Souscripteur/Assuré/
Assuré mineur (si plus de 12 ans)

Signature
du Co-Souscripteur/Co-Assuré

Signature(s)
du ou des représentants légaux

Données personnelles du Souscripteur :

Pour toute information sur le traitement de ses données personnelles et sur ses droits, le Souscripteur est invité à consulter l'annexe « Information sur le traitement de vos données personnelles » figurant dans la Note d'information valant Conditions générales du contrat ou sur le site : <https://nalo.fr>

Document à renvoyer par email à :
service.clients@nalo.fr

~~ou par voie postale à l'adresse :~~

~~Service Clients Nalo - 10 rue Treillard - 75008 Paris~~

Numéro du contrat _____

Nom du Souscripteur _____

Prénom du Souscripteur _____

Date de naissance

Nom du Co-Souscripteur _____

Prénom du Co-Souscripteur _____

Date de naissance

Ce feuillet fait partie intégrante d'un ensemble de 3 pages
dont la 3^{ème} page comporte la signature du (des) Souscripteur(s).
L'ensemble du document a été réalisé et complété en une version,
imprimée et remise en deux exemplaires identiques.



* 0 0 4 9 3 *

1^{er} exemplaire : Assureur - 2^{ème} exemplaire : Courtier - 3^{ème} exemplaire : Souscripteur/Co-Souscripteur

3/3