

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Euralpha Assurances

BP 50086

4, rue de la Banque

70002 Vesoul cedex

Le \_\_\_\_\_

## **MANDAT ET ACCORD DE SOUSCRIPTION**

Madame, Monsieur,

Je tiens par la présente à vous informer que je souhaite souscrire au plus tôt un contrat d'assurance automobile auprès de votre société selon les conditions et tarifs définis sur la demande d'adhésion jointe.

Afin d'exercer le droit résiliation prévu par l'Article L113-15-2 du Code des Assurances, je donne mandat à Euralpha Assurances, agissant pour le compte de l'Equité, pour effectuer, pour mon compte et en mon nom, les démarches nécessaires auprès de mon assureur actuel, \_\_\_\_\_  
(adresse à préciser : \_\_\_\_\_),  
\_\_\_\_\_),  
et demander ainsi la résiliation du contrat n° \_\_\_\_\_.

Je vous autorise également par la présente à demander à cet assureur le relevé d'informations correspondant à ce même contrat.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations les plus cordiales.

Signature (précédée de la mention « bon pour mandat »)

\_\_\_\_\_