



**SOLLY AZAR**  
ASSURANCES

# Votre dossier d'adhésion est-il complet ?

Afin de nous permettre de vous adresser au plus vite votre Certificat d'Adhésion, merci de compléter intégralement la demande d'adhésion jointe et de vérifier avant envoi, si votre dossier est complet.

Les équipes de Solly Azar Assurances et votre assureur conseil vous remercient pour votre confiance et sont à votre disposition pour tout renseignement complémentaire ou pour vous aider à compléter votre demande d'adhésion.

## À NOUS TRANSMETTRE OBLIGATOIREMENT AVEC LE BULLETIN D'ADHÉSION

- La photocopie de votre Attestation Vitale et celles des autres personnes à garantir.
- Votre RIB ainsi que l'autorisation de prélèvement ci-dessous dûment remplie et signée.
- Votre RIB pour le virement des prestations (si différent de celui du paiement des primes).

## Mandat de prélèvement Sepa

### VOTRE AUTORISATION DE PRÉLEVEMENT

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-dessous. 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 le différend directement avec le créancier.

### NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

### COMPTE À DÉBITER

Codes		N° de compte	Clé RIB
Établissement	Guichet		
_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _

Date : ..... Signature : .....

### NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

### N° NATIONAL D'ÉMETTEUR

386925



**SOLLY AZAR ASSURANCES**  
60, rue de la Chaussée d'Antin  
75439 Paris cedex 09

### L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB)