

de débit de votre compte. Point contact pour votre mandat de prélèvement SEPA :

- Information, modification ou révocation du mandat : votre interlocuteur habituel.
- Réclamation relative à un prélèvement effectué : 03 80 30 80 00 ou reclamation@mutuellebourgogne.fr

Conformément aux dispositions de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition pour motifs légitimes sur l'ensemble des données vous concernant que vous pouvez exercer sur simple demande.

## **Proposition d'assurance QUIETUDE AUTOMOBILE**

Code n°: 530 bachet du distributeur

LASSUREUR

PASSAGE MARCILLY

71100 CHALON SUR SAONE

09051556

	mandée		ANVIER Contrat N°	
ouscripteur				
·	1 □ M. □ Mme □ Mlle			
DRESSE				
él. fixe		Tél. portable		
ODE POSTAL		COMMUNE		
lé(e) le	Profession	COMMONE	E-mail	
éhicule(s) as				
• •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Immatricula	tion	
arantie et o	cotisation			
RACHAT D	E FRANCHISE ET PERTE DE POINT			42 €
	•		recto/verso du permis de conduire)	
☑ ASSISTAN	NCE Quiétude Automobile			comprise
			TOTAL ANNUEL des garanties souscrites	42 €
			TOTAL COTISATION FRACTIONNÉE	
aiement de	e la cotisation par prélèvement	t le 10 du mois		
□ Annuel	☐ Semestriel ☐ Trimestriel	par prélèvement		
	ion MdB: + 10 € (montant non dû si vous ête			
	•	•		
demain midi du paid	•	r les Conditions Particulières établies	sur la base des renseignements recueillis sur la présente propositi	on au plus tôt
demain midi du pais souscripteur : reconnaît avoir été i	et après acceptation par Nous à la date figurant su ement de la première cotisation. Il en va de même po informé des conséquences qui pourraient résultes d'u	r les Conditions Particulières établies sur toute modification.	on nar application des dispositions prévues aux articles I 112-9 (pull	ité du contrat)
demain midi du pais souscripteur : reconnaît avoir été i	et après acceptation par Nous à la date figurant su ement de la première cotisation. Il en va de même po informé des conséquences qui pourraient résultes d'u	r les Conditions Particulières établies sur toute modification.	on nar application des dispositions prévues aux articles I 112-9 (pull	ité du contrat)
Jemain midi du paie souscripteur : econnaît avoir été i 3-9 (réduction des lispose d'un droit d' léclare avoir pris co nformément à l'art it de renonciation l'adressant à la N	et après acceptation par Nous à la date figurant sui ement de la première cotisation. Il en va de même po informé des conséquences qui pourraient résulter d'u indemnités) du Code des Assurances, 'accès et de rectification auprès de la société pour tou maissance des Dispositions Générales MUTUELLE de ticle L.112-9-I du code des assurances, en cas de la compter du jour où vous recevez les condition UTUELLE de BOURGOGNE selon le modèle de la	r les Conditions Particulières établies ur toute modification.  Ine omission ou d'une fausse déclaratite information le concernant (loi « Info BOURGOGNE (DG QA 02.14). fourniture à distance d'un contrat de contractuelles. Dans ce cas, youse ttre qui suit : Je soussiané	on nar application des dispositions prévues aux articles I 112-9 (pull	ité du contrat)
Jémain midi du pais souscripteur : econnaît avoir été i 3-9 (réduction des lispose d'un droit d' léclare avoir pris co nformément à l'art it de renonciation l'adressant à la M trat d'assurance r montant de la prir	et après acceptation par Nous à la date figurant sui ement de la première cotisation. Il en va de même po informé des conséquences qui pourraient résulter d'u indemnités) du Code des Assurances, 'accès et de rectification auprès de la société pour tou onnaissance des Dispositions Générales MUTUELLE de licle L.112-9-1 du code des assurances, en cas de la compter du jour où vous recevez les conditions dUTUELLE de BOURGOGNE selon le modèle de la 0 (inscrire le numéro) que j'avais souscrit le	r les Conditions Particulières établies ur toute modification.  une omission ou d'une fausse déclaratite information le concernant (loi « Infc BOURGOGNE (DG QA 02.14). fourniture à distance d'un contrat contractuelles. Dans ce cas, vous ettre qui suit : Je soussigné (i		ité du contrat) ur exercer vot usé de réception are renoncer a
demain midi du pais souscripteur : econnaît avoir été i 3-9 (réduction des dispose d'un droit d' déclare avoir pris co nformément à l'art bit de renonciation l'adressant à la M trat d'assurance r montant de la prir	et après acceptation par Nous à la date figurant sui ement de la première cotisation. Il en va de même po informé des conséquences qui pourraient résulter d'u indemnités) du Code des Assurances, 'accès et de rectification auprès de la société pour tou nnaissance des Dispositions Générales MUTUELLE de ticle L.112-9-I du code des assurances, en cas de la compter du jour où vous recevez les condition UTUELLE de BOURGOGNE selon le modèle de la n° (inscrire le numéro) que j'avais souscrit le me que vous avez réglé vous sera alors intégralen	r les Conditions Particulières établies ur toute modification.  une omission ou d'une fausse déclaratite information le concernant (loi « Infc BOURGOGNE (DG QA 02.14). fourniture à distance d'un contrat contractuelles. Dans ce cas, vous ettre qui suit : Je soussigné (i	on par application des dispositions prévues aux articles L113-8 (null primatique et Libertés » du 06.01.1978), d'assurance, vous disposez d'un délai de 14 jours calendaires po devez notifier la renonciation par lettre recommandée avec accu nom, prénom) demeurant (adresse du souscripteur) déclars es à compter de la réception de votre lettre de renonciation par	ité du contrat) ur exercer voti usé de réceptic are renoncer a
demain midi du pais souscripteur; econnaît avoir été i 3-9 (réduction de ilspose d'un droit d' léclare avoir pris co formément à l'art jit de renonciation l'adressant à la h' thrat d'assurance r montant de la prir URGOGNE.	et après acceptation par Nous à la date figurant sui ement de la première cotisation. Il en va de même po informé des conséquences qui pourraient résulter d'u indemnités) du Code des Assurances, 'accès et de rectification auprès de la société pour tou nnaissance des Dispositions Générales MUTUELLE de ticle L.112-9-I du code des assurances, en cas de la compter du jour où vous recevez les condition UTUELLE de BOURGOGNE selon le modèle de la n° (inscrire le numéro) que j'avais souscrit le me que vous avez réglé vous sera alors intégralen	r les Conditions Particulières établies ur toute modification.  une omission ou d'une fausse déclaratite information le concernant (loi « Infc BOURGOGNE (DG QA 02.14). fourniture à distance d'un contrat contractuelles. Dans ce cas, vous ettre qui suit : Je soussigné (i	on par application des dispositions prévues aux articles L113-8 (null primatique et Libertés » du 06.01.1978), d'assurance, vous disposez d'un délai de 14 jours calendaires po devez notifier la renonciation par lettre recommandée avec accu nom, prénom) demeurant (adresse du souscripteur) déclars es à compter de la réception de votre lettre de renonciation par	ité du contrat) ur exercer vot usé de réception are renoncer a
Jémain midi du pais souscripteur : econnaît avoir été i 3-9 (réduction des ilspose d'un droit d' léclare avoir pris co formément à l'art ilt de renonciation l'adressant à la Mrat d'assurance r montant de la prir URGOGNE.  Date	et après acceptation par Nous à la date figurant sui ement de la première cotisation. Il en va de même po informé des conséquences qui pourraient résulter d'u indemnités) du Code des Assurances, 'accès et de rectification auprès de la société pour tou nnaissance des Dispositions Générales MUTUELLE de ticle L.112-9-I du code des assurances, en cas de la compter du jour où vous recevez les condition UTUELLE de BOURGOGNE selon le modèle de la n° (inscrire le numéro) que j'avais souscrit le me que vous avez réglé vous sera alors intégralen	r les Conditions Particulières établies ur toute modification.  une omission ou d'une fausse déclaratite information le concernant (loi « Infc BOURGOGNE (DG QA 02.14). fourniture à distance d'un contrat de contractuelles. Dans ce cas, vous ettre qui suit : Je soussigné (i	on par application des dispositions prévues aux articles L113-8 (null primatique et Libertés » du 06.01.1978), d'assurance, vous disposez d'un délai de 14 jours calendaires po devez notifier la renonciation par lettre recommandée avec accu nom, prénom) demeurant (adresse du souscripteur) déclars es à compter de la réception de votre lettre de renonciation par	ur exercer vot usé de réceptic are renoncer a la MUTUELLE d
Jémain midi du pais souscripteur : seconnaît avoir été i 3-9 (réduction des lispose d'un droit d' léclare avoir pris co fformément à l'ant it de renonciation l'adressant à la M trat d'assurance r montant de la prir URGOGNE.  Date	et après acceptation par Nous à la date figurant sur ement de la première cotisation. Il en va de même po informé des conséquences qui pourraient résulter d'u indemnités) du Code des Assurances, 'accès et de rectification auprès de la société pour tou maissance des Dispositions Générales MUTUELLE de ticle L.112-9-I du code des assurances, en cas de la compter du jour où vous recevez les conditions MUTUELLE de BOURGOGNE selon le modèle de la " (inscrire le numéro) que j'avais souscrit le me que vous avez réglé vous sera alors intégralen de MANDAT DE PRÉLÈVE!	r les Conditions Particulières établies ur toute modification.  une omission ou d'une fausse déclaratite information le concernant (loi « Infc BOURGOGNE (DG QA 02.14). fourniture à distance d'un contrat de contractuelles. Dans ce cas, vous ettre qui suit : Je soussigné (i	on par application des dispositions prévues aux articles L113-8 (null primatique et Libertés » du 06.01.1978), l'assurance, vous disposez d'un délai de 14 jours calendaires por devez notifier la renonciation par lettre recommandée avec accunom, prénom) demeurant (adresse du souscripteur) déclars à compter de la réception de votre lettre de renonciation par gnature  (A COMPLETER OBL  Joindre un relevé d'identité bancaire (RIB	ur exercer vot usé de réception de la MUTUELLE de LIGATOIREM
demain midi du pais souscripteur: econnaît avoir été i 3-9 (réduction des lispose d'un droit d'éclare avoir pris conformément à l'art it de renonciation l'adressant à la Mrat d'assurance r montant de la prir URGOGNE.  Date	et après acceptation par Nous à la date figurant sur ement de la première cotisation. Il en va de même po informé des conséquences qui pourraient résulter d'u indemnités) du Code des Assurances, 'accès et de rectification auprès de la société pour tou maissance des Dispositions Générales MUTUELLE de ticle L.112-9-I du code des assurances, en cas de la compter du jour où vous recevez les conditions MUTUELLE de BOURGOGNE selon le modèle de la " (inscrire le numéro) que j'avais souscrit le me que vous avez réglé vous sera alors intégralen de MANDAT DE PRÉLÈVE!	r les Conditions Particulières établies ur toute modification.  une omission ou d'une fausse déclaratite information le concernant (loi « Infc BOURGOGNE (DG QA 02.14). fourniture à distance d'un contrat de contractuelles. Dans ce cas, vous ettre qui suit : Je soussigné (i	on par application des dispositions prévues aux articles L113-8 (null ormatique et Libertés » du 06.01.1978), l'assurance, vous disposez d'un délai de 14 jours calendaires po devez notifier la renonciation par lettre recommandée avec accinom, prénom) demeurant (adresse du souscripteur) déclars à compter de la réception de votre lettre de renonciation par gnature  (A COMPLETER OBL	ur exercer voti usé de réceptic are renoncer à la MUTUELLE d LIGATOIREM
demain midi du pais souscripteur: econnaît avoir été i 3-9 (réduction des lispose d'un droit d'idélare avoir pris co nformément à l'art lit de renonciation l'adressant à la Wittard d'assurance r montant de la prir URGOGNE.  Date  MANDE [  Elèvement r  1, prénom	et après acceptation par Nous à la date figurant sur ement de la première cotisation. Il en va de même po informé des conséquences qui pourraient résulter d'u indemnités) du Code des Assurances, 'accès et de rectification auprès de la société pour tou maissance des Dispositions Générales MUTUELLE de ticle L.112-9-I du code des assurances, en cas de la compter du jour où vous recevez les conditions MUTUELLE de BOURGOGNE selon le modèle de la " (inscrire le numéro) que j'avais souscrit le me que vous avez réglé vous sera alors intégralen de MANDAT DE PRÉLÈVE!	r les Conditions Particulières établies ur toute modification.  une omission ou d'une fausse déclaratite information le concernant (loi « Infc BOURGOGNE (DG QA 02.14). fourniture à distance d'un contrat de contractuelles. Dans ce cas, vous ettre qui suit : Je soussigné (i	on par application des dispositions prévues aux articles L113-8 (null primatique et Libertés » du 06.01.1978), l'assurance, vous disposez d'un délai de 14 jours calendaires por devez notifier la renonciation par lettre recommandée avec accunom, prénom) demeurant (adresse du souscripteur) déclars à compter de la réception de votre lettre de renonciation par gnature  (A COMPLETER OBL  Joindre un relevé d'identité bancaire (RIB	ur exercer vot usé de réception de la MUTUELLE of LIGATOIREIN ) ou postal
demain midi du pais souscripteur: econnaît avoir été i 3-9 (réduction des lispose d'un droit d'idélare avoir pris co nformément à l'art lit de renonciation l'adressant à la Wittard d'assurance r montant de la prir URGOGNE.  Date  MANDE [  Elèvement r  1, prénom	et après acceptation par Nous à la date figurant sur ement de la première cotisation. Il en va de même po informé des conséquences qui pourraient résulter d'u indemnités) du Code des Assurances, 'accès et de rectification auprès de la société pour tou maissance des Dispositions Générales MUTUELLE de ticle L.112-9-I du code des assurances, en cas de la compter du jour où vous recevez les conditions MUTUELLE de BOURGOGNE selon le modèle de la " (inscrire le numéro) que j'avais souscrit le me que vous avez réglé vous sera alors intégralen de MANDAT DE PRÉLÈVE!	r les Conditions Particulières établies ur toute modification.  une omission ou d'une fausse déclaratite information le concernant (loi « Infc BOURGOGNE (DG QA 02.14). fourniture à distance d'un contrat de contractuelles. Dans ce cas, vous ettre qui suit : Je soussigné (i	on par application des dispositions prévues aux articles L113-8 (null primatique et Libertés » du 06.01.1978), l'assurance, vous disposez d'un délai de 14 jours calendaires por devez notifier la renonciation par lettre recommandée avec accunom, prénom) demeurant (adresse du souscripteur) déclars à compter de la réception de votre lettre de renonciation par gnature  (A COMPLETER OBL  Joindre un relevé d'identité bancaire (RIB	ur exercer voti usé de réception are renoncer à la MUTUELLE co
demain midi du pais souscripteur : econnaît avoir été i 3-9 (réduction des ilspose d'un droit d' déclare avoir pris co formément à l'artist de renonciation l'adressant à la Mrata d'assurance r montant de la prir URGOGNE.  Date  MANDE [  BIÈVEMENT r  1, prénom	et après acceptation par Nous à la date figurant sui ement de la première cotisation. Il en va de même po informé des conséquences qui pourraient résulter d'u indemnités) du Code des Assurances, "accès et de rectification auprès de la société pour tou onnaissance des Dispositions Générales MUTUELLE de Licle L.112-91 du code des assurances, en cas de la compter du jour où vous recevez les conditions d'UTUELLE de BOURGORGNE selon le modèle de la " (inscrire le numéro) que j'avais souscrit le me que vous avez réglé vous sera alors intégralen de la maniferation de la la compte de l	r les Conditions Particulières établies ur toute modification.  une omission ou d'une fausse déclaratite information le concernant (loi « Infe BOURGOGNE (DG QA 02.14). fourniture à distance d'un contrat de contractuelles. Dans ce cas, vous ettre qui suit : Je soussigné (la	on par application des dispositions prévues aux articles L113-8 (null ormatique et Libertés » du 06.01.1978),  l'assurance, vous disposez d'un délai de 14 jours calendaires po devez notifier la renonciation par lettre recommandée avec accinom, prénom) demeurant (adresse du souscripteur) déclars à compter de la réception de votre lettre de renonciation par gnature  (A COMPLETER OBL  Joindre un relevé d'identité bancaire (RIB  NOM ET VILLE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE	ur exercer voti usé de réceptic are renoncer à la MUTUELLE d LIGATOIREM
demain midi du pais souscripteur : econnaît avoir été i 1.3-9 (réduction des ilspose d'un droit d' déclare avoir pris co nformément à l'artist de renonciation l'adressant à la Mrata d'assurance r montant de la prir URGOGNE.  Date  MANDE E  SIÈVEMENT T	et après acceptation par Nous à la date figurant sui ement de la première cotisation. Il en va de même po informé des conséquences qui pourraient résulter d'u indemnités) du Code des Assurances, "accès et de rectification auprès de la société pour tou onnaissance des Dispositions Générales MUTUELLE de licile L.112-9-1 du code des assurances, en cas de la compter du jour où vous recevez les conditions d'UTUELLE de BOURGOGNE selon le modèle de la "acompter du jour où vous recevez les conditions d'UTUELLE de BOURGOGNE selon le modèle de la "acompter du jour où vous serea alors intégralen en que vous avez réglé vous sera alors intégralen de la compte	r les Conditions Particulières établies ur toute modification.  une omission ou d'une fausse déclaratite information le concernant (loi « Infe BOURGOGNE (DG QA 02.14). fourniture à distance d'un contrat de contractuelles. Dans ce cas, vous ettre qui suit : Je soussigné (la	on par application des dispositions prévues aux articles L113-8 (null primatique et Libertés » du 06.01.1978), l'assurance, vous disposez d'un délai de 14 jours calendaires por devez notifier la renonciation par lettre recommandée avec accunom, prénom) demeurant (adresse du souscripteur) déclars à compter de la réception de votre lettre de renonciation par gnature  (A COMPLETER OBL  Joindre un relevé d'identité bancaire (RIB	ur exercer voti sé de réception are renoncer a la MUTUELLE d LIGATOIREN ) ou postal A DEBITER
demain midi du pais souscripteur: econnaît avoir été i 3-9 (réduction des ilspose d'un droit d'éclare avoir pris co formément à l'art il de renonciation l'adressant à la Mirat d'assurance r montant de la prir URGOGNE.  Date  MANDE D  Rèvement r  I, prénom  I prénom  I prénom  I de l'adressant à la Mirat d'assurance r montant de la prir URGOGNE.  Date  MANDE D  I d'identification international d'ident	et après acceptation par Nous à la date figurant sui ement de la première cotisation. Il en va de même po informé des conséquences qui pourraient résulter d'u indemnités) du Code des Assurances, "accès et de rectification auprès de la société pour tou onnaissance des Dispositions Générales MUTUELLE de la compter du jour où vous recevez les conditions d'UTUELLE de BOURGOGNE selon le modèle de la "acompter du jour où vous recevez les conditions d'UTUELLE de BOURGOGNE selon le modèle de la "acompter du jour où vous sera alors intégralen en que vous avez réglé vous sera alors intégralen de la compte	r les Conditions Particulières établies ur toute modification.  une omission ou d'une fausse déclaratite information le concernant (loi « Infe BOURGOGNE (DG QA 02.14). fourniture à distance d'un contrat de contractuelles. Dans ce cas, vous ettre qui suit : Je soussigné (la	on par application des dispositions prévues aux articles L113-8 (null ormatique et Libertés » du 06.01.1978), l'assurance, vous disposez d'un délai de 14 jours calendaires po devez notifier la renonciation par lettre recommandée avec accinom, prénom) demeurant (adresse du souscripteur) déclars à compter de la réception de votre lettre de renonciation par gnature  (A COMPLETER OBL  Joindre un relevé d'identité bancaire (RIB  NOM ET VILLE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE	ur exercer vot usé de réceptic are renoncer à la MUTUELLE d  LIGATOIREN ) ou postal A DEBITER
demain midi du pais  souscripteur ;  econnaît avoir été i  3-9 (réduction des  ispose d'un droit d'  déclare avoir pris co  roit de renonciation  l'adressant à la multirat d'assurance r  montant de la prir  URGOGNE.  Date  MANDE C  L'ADRESSE   DATE  D'EVEMENT T  DATE  D'EVEMENT T  DIE   D'EVEMENT T  D'E	et après acceptation par Nous à la date figurant sui ement de la première cotisation. Il en va de même po informé des conséquences qui pourraient résulter d'u indemnités) du Code des Assurances, "accès et de rectification auprès de la société pour tou onnaissance des Dispositions Générales MUTUELLE de la compter du jour où vous recevez les conditions d'UTUELLE de BOURGOGNE selon le modèle de la "acompter du jour où vous recevez les conditions d'UTUELLE de BOURGOGNE selon le modèle de la "acompter du jour où vous sera alors intégralen en que vous avez réglé vous sera alors intégralen de la compte	r les Conditions Particulières établies ur toute modification.  une omission ou d'une fausse déclaratite information le concernant (loi « Infe BOURGOGNE (DG QA 02.14). fourniture à distance d'un contrat de contractuelles. Dans ce cas, vous ettre qui suit : Je soussigné (la	on par application des dispositions prévues aux articles L113-8 (null primatique et Libertés » du 06.01.1978),  d'assurance, vous disposez d'un délai de 14 jours calendaires po devez notifier la renonciation par lettre recommandée avec accinom, prénom) demeurant (adresse du souscripteur) déclars à compter de la réception de votre lettre de renonciation par gnature  (A COMPLETER OBL  Joindre un relevé d'identité bancaire (RIB  NOM ET VILLE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE  MUTUELLE de BOURGOGNE 32 rue de la Préfecture 21000 DIJO	ur exercer voti usé de réception are renoncer à la MUTUELLE co

DATE

SIGNATURE