



Code : n° 528  
**LASSUREUR**  
 5 passage Marcilly  
 71100 CHALON SUR SAONE  
 N° ORIAS : 09 051 556  
 Tel : 09 50 22 02 00 / [manager@lassureur.com](mailto:manager@lassureur.com)

## PROPOSITION D'ASSURANCE HABITATION 2018

Cotisation mensuelle ttc Formule ESSENTIEL – Valeur à neuf et Dommages Electriques inclus Mobilier limité à 45 000 €												
Nbre de pièces	Locataire		Copropriétaire		Propriétaire		Locataire		Copropriétaire		Propriétaire	
	Franchise 75 €						Franchise 150 €					
1-2	19,00	16,00	21,00	18,50	29,50	25,00	18,00	15,50	20,00	17,50	27,50	23,50
3	20,50	17,50	23,00	20,00			19,50	16,50	22,00	19,00		
4	23,00	19,50	26,00	22,50	32,50	27,50	22,00	18,50	25,00	21,00	30,50	25,50
5	25,00	20,50	28,00	24,00			23,50	19,50	26,50	22,50		
6	27,00	22,50	30,50	26,00	35,50	30,00	25,50	21,00	29,00	24,50	33,50	28,00

Cotisation mensuelle ttc Formule SECOURS Mobilier limité à 15 000 € (réservée aux appartements) Valeur à neuf et Dommages Electriques inclus	
pièces	LOCATAIRE / Franchise 150 €
1-2	11,50
3-4	13,50

Il s'agit de votre **résidence principale** construite et couverte en matériaux durs  
 Le souscripteur déclare n'avoir pas été résilié par le précédent assureur pour quelque motif que ce soit.  
 Droit d'adhésion MALJ : + 7 € (montant non dû si vous êtes déjà sociétaire)

NOM, PRENOM  M.  Mme  Mlle

ADRESSE

CODE POSTAL  COMMUNE

PROFESSION  TELEPHONE

DATE DE NAISSANCE  MAIL  @

NOMBRE DE PIECES  FORMULE CHOISIE  ESSENTIEL  SECOURS

VOUS ETES  LOCATAIRE  COPROPRIETAIRE  PROPRIETAIRE  D'UNE MAISON  D'UN APPARTEMENT

DATE D'EFFET DES GARANTIES  (au plus tôt : date de réception par la MUTUELLE ALSACE LORRAINE JURA)

ECHEANCE PRINCIPALE : 1<sup>er</sup> JANVIER

COTISATION FRACTIONNEE :

Merci de retourner ce document signé ainsi que l'autorisation de prélèvement (que vous trouverez au verso) complétée, signée et accompagnée d'un RIB

Fait à  
Le

Signature



