PRISE DE GARANTIE 60 JOURS

des contrats d'assurances de vos Majeurs avant inventaire

1-A LA RECEPTION DE LA MESURE : COORDONNÉES DU MJPM OU DE L'ORGANISME

☐Mme ☐ M. ☐ organisme / E-mail_____

Nom _____ Prénom(s)_____

Adresse_____ CP _____

Ville_____ Tel _____

COORDONNÉES DU MAJEUR

☐Mme ☐ M. / NOM_____PRENOM_____

Date de naissance_____/_____/_____

NOTE DE COUVERTURE 60 JOURS

☐* **RESPONSABILITE CIVILE VIE PRIVÉE**

☐* **MUTUELLE** santé tutelle niveau 2 : jusqu'à 80 ans

N° de sécurité sociale : ☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐ *en attente d'élément* ☐

Numéro d'organisme d'affiliation : ☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐ *en attente d'élément* ☐

☐* **HABITATION**

Adresse_____ CP : _____Ville _____

Appartement ☐ indiquer à quel étage : _____ Maison ☐ *en attente d'élément* ☐

Nombre de pièces : _____ ☐ Propriétaire ☐ Locataire *en attente d'élément* ☐

NOTE DE COUVERTURE 60 JOURS

2-AVANT LA FIN DES 60 JOURS 2 CHOIX :

⇨ **Vous conservez les contrats JBU :**

Nous fournir les documents manquants par mail **tutelle@assurancesjbu.com** / fax : 05.55.32.99.46. **Avant validation une analyse du risque sera faite par nos soins** + vous envoyez les lettres de résiliation pour les contrats de votre majeur.

⇨ **Vous gardez les contrats existants :**

Nous avertir par mail ou courrier avant la fin des 60 jours pour annuler les garanties :
tutelle@assurancesjbu.com / fax : 05.55.32.99.46

Fait à _____le___/___/___

Cachet et signature

Au bout de 60 jours et sans nouvelles de votre part, la prise de garantie sera automatiquement résiliée

*les tarifs et garanties sont disponibles sur le site www.assurancesjbu.com