



M IBRAHIM MADO BADRALDIN
RESIDENCE DIORAMA
16 AVENUE DES FRERES LUMIERE
APPART 308

94360 BRY SUR MARNE

ATTESTATION

-----0000*0000-----

Nous, soussignés, **VERSPIEREN** dont le siège social se situe 1 Avenue François Mitterrand
- 59290 WASQUEHAL - agissant pour le compte de la Compagnie Allianz IARD

Certifions que :

Demeurant : M IBRAHIM MADO BADRALDIN
RESIDENCE DIORAMA
16 AVENUE DES FRERES LUMIERE
94360 BRY SUR MARNE

Est titulaire d'une police d'assurance MULTIRISQUE HABITATION Numéro
10083830 garantissant un risque situé :

16 AVENUE DES FRERES LUMIERE
APPART 308
94360 BRY SUR MARNE

La présente attestation est valable pour la période du 29.05.2018 au 28.05.2019, sous l'ex-
presse réserve du paiement intégral de la cotisation à son terme.

La présente attestation n'implique qu'une présomption de garantie à la charge de l'Assureur
et ne saurait engager celui-ci en dehors des conditions, limitations et exclusions du contrat.

FAIT A WASQUEHAL, le 31/05/2018

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'D. Mado', is written over a horizontal line.

Formulaire de souscription d'assurance Multirisque Habitation

Je soussigné(e) (nom et prénom) : **W IFRATUN MADO Badraldn**
auprès de VERSPIEREN (Allianz IARD), à partir du **29/05/2008**, aux conditions ci-dessous.

VOS COORDONNÉES

Nom : **IFRATUN MADO** ☐ M^{lle} ☐ M^{me}

Prénom : **Badraldn**

Téléphone fixe : **0753693924**

E-mail : _____

VOTRE NOUVEAU LOGEMENT BATIGÈRE

Rue : **16 Av. du Fauv. Lumière** N° : **308**

N° apt : _____

Code postal : **93360** Commune : **BOULOGNE-BILLANCOURT**

Appartement ☐ Maison ☐ Nbre de pièces : **3** Capital mobilier (cf. tableau) : _____ €

Fermeture de la porte principale : **1** serrure **2** serrures et/ou une serrure multipoints

Parties vitrées, situées en rez-de-chaussée, protégées par des volets ou persiennes : ☐ Oui ☒ Non

PAIEMENT DE VOTRE PRIME

Montant : **176** € TTC

Mode de règlement :

☒ Mensuel - RIB

☐ Annuel

☐ Prélèvement le : **5** du mois

☐ Chèque ou mandat (1^{re} souscription)

☐ Chèque ou mandat (renouvellement)

Les garanties seront acquises à réception chez VERSPIEREN :

1. Du bulletin de souscription
 2. De la copie de votre carte d'identité
 3. De votre chèque de règlement si vous optez pour le paiement annuel
 4. D'un RIB si vous avez choisi le fractionnement mensuel de la cotisation.
- Un mandat SEPA sera transmis à votre domicile ; il y aura lieu impérativement de le retourner chez VERSPIEREN afin de valider le prélèvement des cotisations.
- Seul le retour de ce document validera votre contrat.

COORDONNÉES DE L'AGENCE BATIGÈRE

Nom : **AMLI**

Adresse : **Délégation Grand Paris**

Siège administratif

141, av. de Clichy

75017 PARIS

Faculté de Renouveau

Tel. 01 80 48 99 10 - Fax 01 80 48 99 11

Délégation Grand Paris

Siège administratif

2441, av. de Clichy

75017 PARIS

N° de fax 00 75 04 77 50

Tél. 01 80 48 99 10 - Fax 01 80 48 99 11

Adressez votre dossier complet avec le règlement
Joint et une copie de votre carte d'identité à :

VERSPIEREN

Direction des Particuliers Gestion BATIGÈRE

1, avenue François Mitterrand

BP 30200

59446 WASQUEHAL CEDEX

Tél. : 03 20 45 76 84 - Fax : 03 20 45 76 80

Dès réception, VERSPIEREN vous adressera vos
contrat et attestation d'assurance Multirisque
Habitation.

**DATE ET SIGNATURE PRÉCÉDÉE
DE LA MENTION "LU ET APPROUVÉ"**

[Signature]

[Signature]
Je reconnais avoir pris connaissance des disposi-
tions générales 40005 qui m'ont été remises.

L'assureur se réserve le droit de refuser la mise en place des garanties prévues au contrat s'il lui manque
tout ou partie des éléments nécessaires pour établir la police Multirisque Habitation.

Ces garanties ne seront acquises qu'à réception du paiement de la prime.

VERSPIEREN - S.A. à direction et conseil de surveillance au capital de 1 000 000 euros - Siren 321 502 049 - RCS Lille-Métropole - N° Oras : 07 001 542 - www.oras.fr
N° TVA : Intracommunautaire : FR 4521502049 - C.C.P. Lille 959 M - APE 672 Z - Siret 321 502 049 00018
Contrat soussigné auprès d'Allianz IARD, 87, rue de Richelieu - 75002 Paris S.A. au capital de 997 967 200 € - S42 110 291 RCS Paris - Entreprises régies par le Code des
assurances et soumises au contrôle de l'ACPR, 61, rue Talbot - 75336 Paris cedex 09.

CONTRAT D'ASSURANCE