



01-1600-1000-15050000

Votre Contrat
Contrat n° 54793107
Habitation située : 21000 DIJON
Coordonnées du souscripteur
Nom du client : GROS
6055831

Vos contacts
Tél : 0380226276
Email : h921051@agents.allianz.fr
Site : www.allianz.fr/reynet-associe

Votre identifiant www.allianz.fr
6055831

AL430000AZ1031454735921700A
05051_100000000000_ECO_16_TF_12024737_000137 G



MME COLETTE GROS
RUE DES GRANDS CRUS
21700 VOSNE ROMANEE

Le 7 mars 2021

Madame,

Vous avez choisi notre assurance Allianz Habitation Spécial Investisseur. Le 1er avril 2021 prochain, votre contrat d'assurance sera reconduit pour une année.

Pour la période du 1er avril 2021 au 31 mars 2022, votre cotisation s'élève à 158,40 EUR.

Votre contrat couvre :

- l'assurance de votre habitation de 4 pièces principales, située au 14 RUE LEGOUZ GERLAND, 21000 DIJON

Le coupon-réponse ci-dessous facilitera votre règlement. Il vous suffit de nous le renvoyer, daté et signé, à l'aide de l'enveloppe jointe. Vous trouverez toutes les informations au dos de ce coupon.

Allianz et ses équipes restent à votre écoute, et vous remercient de votre fidélité.

Votre agent général bénéficie d'une commission versée par Allianz, incluse dans votre cotisation d'assurance. Il peut également bénéficier occasionnellement d'autres avantages accessoires.

K1DPGEAP04 - PGENAP01



Allianz IARD
S.A au capital de 991 967 200 euros
542 110 291 RCS Nanterre

Entreprise régie par le Code des assurances
Siège social : 1, cours Michelet - CS 30051
92076 Paris La Défense Cedex



COUPON A
DETACHER
ET A
RETOURNER
DANS TOUS
LES CAS >>>>



IBAN : FR7611006210120512715700141
ICS : FR20ZZ107514
RUM : TIP000712600000336255986000002104
En cas de modification d'IBAN, joindre un Relevé d'Identité Bancaire

MONTANT : 158,40 EUR

Veuillez débiter mon compte du
montant indiqué sur le présent TIP

Date 18/03/21 Signature [Signature]

TIPSEPA

MME COLETTE GROS
RUE DES GRANDS CRUS
21700 VOSNE ROMANEE

Allianz
TSA 50011
94953 CRETEIL CEDEX 9

CONTRAT : 54793107
INTERMEDIAIRE : H92105

Mandat de prélèvement SEPA ponctuel : en signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Allianz à envoyer ces instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de votre créancier. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT - NE PAS PLIER

210307817161 COLETTEGROS

11006210120512715700141

000712000772 50600000336255986000002104904104

15840

Allianz Habitation Spécial Investisseur

Principales garanties	Incendie, Tempête, Grêle, Neige, Catastrophe naturelles, Catastrophe technologiques, Attentats	<input checked="" type="checkbox"/>
	Dégât des eaux	<input checked="" type="checkbox"/>
	Responsabilité Civile : Incendie/dégât des eaux, Propriétaire d'immeuble	<input checked="" type="checkbox"/>
	Défense Pénale et Recours suite à accidents	<input checked="" type="checkbox"/>
	Vol/Vandalisme	<input checked="" type="checkbox"/>
	Bris de glaces ou d'autres biens	<input checked="" type="checkbox"/>
	Assistance	<input checked="" type="checkbox"/>
Options	Domages électriques	<input checked="" type="checkbox"/>
	Protection juridique	<input type="checkbox"/>
	Installations Extérieures, Piscine, Energies Renouvelables, Assistance Voyage	<input type="checkbox"/>
Renfort de garanties	Remboursement d'emprunt	<input type="checkbox"/>
	Pertes pécuniaires	<input type="checkbox"/>

= garanties souscrites. Les conditions d'application figurent aux Dispositions Générales et Particulières de votre contrat.

En cas de besoin

REYDET & ASSOCIE
Votre Agent Général
BP 212
20 Avenue De La République
21200 Beaune

Tel : 0380226276
Email : h921051@agents.allianz.fr
Site internet : www.allianz.fr/ reydet-associe

Fax : 0380227755

Détail de votre cotisation

Contrat n° 54793107
Indice : FFB 1000.5

Cotisation annuelle - période du 1er avril 2021 au 31 mars 2022

Cotisation HT	133,16 EUR		
Taxes	25,24 EUR	dont contribution réglementaire Attentats	5,90 EUR
Total TTC	158,40 EUR	dont	
		- Défense Pénale et Recours	9,31 EUR
		- Catastrophes Naturelles	13,16 EUR
		- Cotisation Attentats	4,26 EUR

Exonération TVA (article 261C du CGI)

Pour votre information

Droits de résiliation pour les personnes physiques en dehors de leurs activités professionnelles

- Votre contrat est renouvelé chaque année automatiquement, par tacite reconduction. Si vous souhaitez ne pas le reconduire, vous disposez, quelles que soient les dispositions de votre contrat, d'un délai de vingt jours suivant l'envoi du présent avis d'échéance. Votre demande doit nous être notifiée, notamment par lettre ou tout autre support durable.
- Vous pouvez, à l'expiration d'un délai d'un an à compter de la première souscription, résilier sans frais ni pénalités votre contrat. La résiliation prendra effet un mois après que nous en aurons reçu notification de votre part, notamment par lettre ou tout autre support durable.

Comment payer cette cotisation

Par TIP : détachez le TIP suivant les pointillés et adressez-le daté et signé dans l'enveloppe jointe. Si la mention "Joindre un RIB" y est portée ou si vos coordonnées bancaires ont changé, veuillez joindre au TIP, un Relevé d'Identité Bancaire.

Payer malin

Simplifiez-vous la vie en choisissant le prélèvement automatique :

- Tous les mois un montant constant.
- C'est gratuit. Consultez votre intermédiaire.

Par carte bancaire : sur notre site Allianz.fr
Espace Clients / Mes contrats d'assurance /
Détail / Mes services "payer ma cotisation".

Par chèque : joignez ce TIP pour identifier la référence de règlement.

Ne joignez aucune correspondance, elle ne sera pas prise en compte. **Ne joignez pas d'espèces.**

