
Pour assurer votre implant cochléaire

Nos adhérents peuvent souscrire à un de nos contrats d'assurances implant cochléaire

Pour souscrire, complétez ce bulletin en y joignant un chèque pour votre cotisation d'assurance correspondant à votre mois de souscription (voir les tableaux des primes ci-dessous) à l'ordre de **Allianz** et adressez-le tout à :
ALLIANZ Pau Verdun 32 rue de Liège 64 000 PAU

NOM.....

Prénom.....

Adresse.....

.....

CP – Ville.....

N° Tél :

E-mail :

Nom et prénom assuré :

MARQUE DE VOTRE APPAREIL :

MODELE :

N° SERIE :

Option d'assurance au choix :

Option 1 (220 EUR/an) : Assurance appareillage externe + implant interne

Option 2 (348 EUR/an) : Assurance appareillage externe + implant interne « implantation bilatérale, deux cotés implantés »

Date début assurance :
(Montant de la prime au verso)

« Déclare être adhérent(e) à l'association Génération Cochlée »

Fait à..... le
Signature

Cotisation à verser en fonction du mois de souscription

OPTION 1 Partie externe et interne unilatérale 220€ Annuel

Mois de souscription	Montant de la prime
Janvier ou Juillet	110
Février ou Août	92
Mars ou Septembre	74
Avril ou Octobre	55
Mai ou Novembre	37
Juin ou Décembre	19

OPTION 2 Parties externes et internes bilatérales 348€Annuel

mois de souscription	Montant de la prime
Janvier ou Juillet	174
Février ou Août	145
Mars ou Septembre	116
Avril ou Octobre	87
Mai ou Novembre	58
Juin ou Décembre	29