



Cabinet de courtage
Revert et Badelon

*Formulaire de Souscription
Assurance Cabinet*

Renseignements Personnels du Praticien :

Nom : Tel :
Prénom : Mobile :
Date de naissance : E-mail :
Fax : N° de SIRET :
Adresse : Code postale :
Ville :

Exercice dans un lieu unique, à l'adresse du domicile:

Adresse : Ville :
Code postal : Superficie :

Situation en tant que occupant :

- Propriétaire
- Locataire (Joindre le(s) bail(s) de location.)

❖ *Aucune adhésion à un syndicat ou association n'est nécessaire à la souscription de ce contrat*



Adresses d'exercices (en cas de lieux multiples):

Lieu 1

Nom éventuel du cabinet :

Superficie :

Ville :

Code Postal :

Lieu 2

Nom éventuel du cabinet :

Superficie :

Ville :

Code Postal :

- Je souhaite souscrire le contrat de l'assurance Cabinet auprès de la compagnie Thelem Assurances pour un montant de

Formule 1

- 50 m² 146,00 € TTC/Annuel
- 100 m² 180,00 € TTC/Annuel

Formule 2

- 50 m² 183,00 € TTC/Annuel
- 100 m² 191,00 € TTC/Annuel

- Je choisis un règlement par chèque à l'ordre du Cabinet Revert et Badelon, et j'adresse le règlement par courrier, avec le bulletin d'adhésion rempli, daté et signé, à l'adresse suivante :

REVERT ET BADELON – 72bis, Rue de la Folie Régnault – 75011 PARIS

Je soussigné(e), adhérent(e) ci-dessus :

- Déclare avoir pris connaissance des conditions du contrat d'assurance Cabinet et y souscrire pleinement.

Fait à :

Le :

Signature de l'assuré(e)

Précédé de la mention « lu et approuvé »