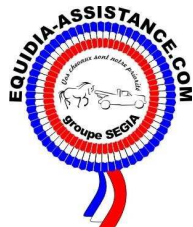




www.equidia-assistance.com



FORMULAIRE APORTEUR EQUIDIA ASSISTANCE

RAISON SOCIALE :

NOM DU RESPONSABLE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

STATUT JURIDIQUE (SA, SARL, INDEPENDANT...)

N° DE SIRET :

TEL :

PORTABLE :

FAX :

ADRESSE MAIL :

ACTIVITE :

Bulletin à retourner par courrier à : ADH – Equidia Assistance, 1 rue des promenades – BP20144 – 59564 La Madeleine
 par mail à l'adresse suivante : jlmuylkens@adh-segia.fr
 par fax au 03.20.15.50.90

Assurances Descamps d'Haussy (1, rue des Promenades BP 20144, 59564 La Madeleine société à responsabilité Limitée au capital de 4800000 € - RCS Lille B458 504 495 – immatriculée au registre intermédiaires en Assurances ORIAS sous le N° 07 000556), contrat d'assurance groupe souscrit auprès d'AXA Assistance (demeurant au 6, Rue André Gide, 92320 Châtillon immatriculée au RCD de Nanterre sous le N° 451 392 724.

