

Bon de commande d'assurance voyages

Remplir un bon par personne:

Nom, Prénom: _____
Adresse: _____
Téléphone, e-mail: _____
Séjour en: _____
Dates du séjour: du ____/____/____ au: ____/____/____
Nombre de jours: _____

Date :

Signature :

Faire un choix parmi ces 2 tableaux (proposées par l'Européenne d'Assurances **garanties de base** ou **garanties tous risques** (assistance rapatriement, frais d'annulation, interruption de séjour, perte de bagages, responsabilité civile du voyageur) :

L'Européenne d'Assurances

Assistance rapatriement (de base)

Nombre de jours	Prix TTC par personne	Cochez votre choix
1 à 8 jours	30€	
9 à 16 jours	35€	
17 à 30 jours	40€	
31 à 60 jours	50€	
61 à 90 jours	60€	
91 à 180 jours	95€	
181 à 365 jours	130€	

Garanties tous risques

Nombre de jours	Prix TTC par personne	Cochez votre choix
1 à 8 jours	50€	
9 à 16 jours	60€	
17 à 30 jours	70€	
31 à 60 jours	90€	
61 à 90 jours	120€	

Choisissez vos options supplémentaires – l'acheminement de l'assurance

Option(s)	PRIX TTC ¹	Cochez votre choix
Coursier Paris et proche banlieue (courant des 24 heures)	15€	
Coursier urgence Paris et proche banlieue (courant des 3 heures)	30€	
Par courrier	gratuit	

TOTAL : _____

Après avoir rempli ce bon retournez le nous à l'adresse suivante : **Alpha Service Visa - 12, rue de Rouen 75019 Paris – France**, accompagné d'un chèque à l'ordre de: **Alpha Service Groupe**

¹ - Pour les livraisons coursiers, le règlement pour l'assurance et nos prestations se fera soit en espèce soit par chèque.