Assurance Responsabilité Civile Défense et Recours

Souscription au contrat groupe par l'intermédiaire de l'ADAF

Souscripteur (à compléter)	
Prénom Nom :	*G. F.* :
Adresse :	
Téléphone(s) : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|	*Courriel* : @

Foncier assuré en 2020: **Ha**	*Etangs assurés en 2020 :* **Ha**

1ère souscription ou évolution du patrimoine "CONTRABOIS" assuré l'année précédente
Obligation de joindre un relevé de matrice cadastrale exigé par l'assureur.

Foncier - souscription 2021 : ..... **Ha**	**Étangs - Souscription 2021 :** .....**Ha**

FONCIER – Souscription 2021

Code Postal	Commune	Superficie (Ha)

Étang de 1ha minimum et/ou Rivière de 2 m minimum – Souscription 2021

Code postal	Commune	Superficie (Ha)

A ..... , le ...../...../.....

Signature