

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 2024 : **Ha** Étangs & (ou) rivière assurés en 2024 : **0 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 2025 : Ha Étangs & Rivières Souscription 2025 : Ha

FONCIER – Souscription 2025

Code Postal	Commune	Superficie (Ha)

Étang de 1ha minimum et/ou Rivière de 2 m minimum – Souscription 2024

Code postal	Commune	Etang Ha - Rivière Qts
-------------	---------	------------------------

A , le / /

Signature