



Nom:..... Prénom: -.....  
N° adhérent :.....  
Formule :.....

Cher(e) Client (e),

Seul(s) le (ou les) bien(s) immobilier(s) déclaré(s) bénéficie(nt) des garanties protection juridique. Nous avons bien noté l'an passé les adresses suivantes pour le ou les lots à assurer. Merci de bien vouloir nous faire parvenir les adresses des biens à l'aide de ce formulaire. Merci de nous le renvoyer signé avec votre règlement.

### ADRESSE(S) DU OU DES LOT(S) DECLARE(S) A CE JOUR:

Lots principal :

Lots supplémentaire(s) :

### CHANGEMENT OU LOT SUPPLEMENTAIRE

Type de bien :  Bien locatif vide  Bien locatif meublé  Bien commercial

Adresse du bien : .....

Étage : ..... N° de porte : ..... N° de Lot : .....

Code postal - Ville : .....

Nom du locataire : .....

### CHANGEMENT OU LOT SUPPLEMENTAIRE

Type de bien :  Bien locatif vide  Bien locatif meublé  Bien commercial

Adresse du bien : .....

Étage : ..... N° de porte : ..... N° de Lot : .....

Code postal - Ville : .....

Nom du locataire : .....

### CHANGEMENT OU LOT SUPPLEMENTAIRE

Type de bien :  Bien locatif vide  Bien locatif meublé  Bien commercial

Adresse du bien : .....

Étage : ..... N° de porte : ..... N° de Lot : .....

Code postal - Ville : .....

Nom du locataire : .....

**CHANGEMENT OU LOT SUPPLEMENTAIRE**

**Type de bien :**     Bien locatif vide     Bien locatif meublé     Bien commercial

Adresse du bien : .....

Étage : .....    N° de porte : .....    N° de Lot : .....

Code postal - Ville : .....

Nom du locataire : .....

**4<sup>ème</sup> LOT SUPPLEMENTAIRE :**

**Type de bien :**     Bien locatif vide     Bien locatif meublé     Bien commercial

Adresse du bien : .....

Étage : .....    N° de porte : .....    N° de Lot : .....

Code postal - Ville : .....

Nom du locataire : .....

Je reconnais avoir lu et accepté les conditions générales d'adhésion.  
Et les notices d'information précontractuelles d'assurances de protection juridique