



Votre bulletin de souscription individuel

Sécurité élus



VOS BESOINS ET EXIGENCES

Vous souhaitez souscrire un contrat qui vous permettra de bénéficier de garanties liées à votre fonction d'élue(e). SMACL Assurances vous conseille son contrat « Sécurité élus » pour répondre à vos besoins et exigences.

SMACL Assurances vous accordera sa garantie pour les risques suivants : responsabilité personnelle de l'élue, protection juridique de l'élue, accidents corporels de l'élue, interruption d'activité professionnelle, reconstitution d'image et prestations d'assistance.

Merci de compléter la demande de souscription ci-jointe.

SOUSCRIPTEUR DU CONTRAT

Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA): Lieu de naissance :

Adresse personnelle de l'élue :

Code Postal : Ville :

E-mail : Tél. :

VOTRE/VOS MANDAT(S)

Fonction municipale : Maire Adjoint Conseiller

Nom de la commune : Code postal :

Nombre d'habitants :

Fonction départementale : Président Vice-président Conseiller départemental

Nom de la collectivité :

Fonction régionale : Président Vice-président Conseiller régional

Nom de la collectivité :

Fonction au sein d'une entreprise publique locale : Président Vice-président Conseiller

Nom de l'entreprise :

