



Syndicat National  
de la Police  
Grand-Ducale  
Luxembourg  
Tel : 4997-2177  
19, Rue Auguste Lumière  
L-1950 Luxembourg



16, Rue Erasme  
L-1468 Luxembourg  
Tél.: 27 04 28 01  
info@cgfp-assurances.lu

## Demande d'adhésion à l'assurance RC Groupe du SNPGL

### Preneur d'assurance

M  Mme

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance 

jour	mois	année

Etat civil \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

adresse \_\_\_\_\_ N° 

--

Code postal 

--

 Localité \_\_\_\_\_

Fonction / Administration \_\_\_\_\_

Tél. privé \_\_\_\_\_ Tél Bureau \_\_\_\_\_

GSM \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Garanties	Risque A <input type="checkbox"/>	Risque B <input type="checkbox"/>	Risque C <input type="checkbox"/>
	(prière de cocher la catégorie de risque souhaitée)		
Responsabilité Civile Vie privée		X	X
Responsabilité Civile Professionnelle	X	X	X
Protection juridique	X	X	X
Protection juridique PLUS			X
<b>Prime annuelle TTC</b>	<b>12 €</b>	<b>39 €</b>	<b>65 €</b>

### Montants assurés:

Responsabilité Civile (vie privée et professionnelle)		Protection Juridique	
Dommages corporels	12 500 000 €	> en relation avec la garantie RC	25 000 €
Dommages matériels	1 250 000 €	> pollution / litige de voisinage	4 000 €
Frais de sauvetage, intérêts et frais d'actions civiles	2 500 000 €	> cautionnement	25 000 €
<b>Protection Juridique PLUS</b>		> insolvabilité des tiers	10 000 €
Défense dans le cadre contractuel et extra-contractuel	12 500 €	> frais de recherche enfants	12 500 €

### Motif d'établissement

Date d'effet : 

jour	mois	année

 Nouvelle affaire

Changement du risque 

--

 vers -> 

--

 Autre modification: \_\_\_\_\_

### Autorisation d'encaissement

J'autorise par la présente CGFP Assurances S.A. à encaisser la prime annuelle par prélèvement de mon compte courant  
N° IBAN \_\_\_\_\_ auprès de la banque \_\_\_\_\_

De convention expresse et conformément à la loi du 02 avril 2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel, le preneur d'assurance autorise Bâloise Assurances Luxembourg S.A. à enregistrer et à traiter les données qu'il lui a communiquées, ainsi que celles qu'il lui communiquera ultérieurement, en vue d'apprécier les risques, de préparer, d'établir, de gérer, d'exécuter les contrats d'assurance, de régler d'éventuels sinistres et de prévenir toute fraude.  
Le responsable du traitement est Bâloise Assurances Luxembourg S.A. Il peut communiquer ces données à des tierces personnes dans le cas et conformément aux modalités et conditions énoncées à l'article 111-1 de la loi du 06/12/1991 sur le secteur des assurances consacrant le secret professionnel en matière d'assurances.  
Le preneur d'assurance dispose d'un droit d'accès et de rectification concernant ses données, qu'il pourra exercer en adressant une demande écrite à l'adresse du responsable du traitement.

Fait à : \_\_\_\_\_ le 

jour	mois	année

Signatures 

--

 Le preneur d'assurance

--

 pour le SNPGL

