

Courtage & Gestion de risques pour Expatriés - Siège Social : 9 Allée de l'Arche 92400 COURBEVOIE (FRANCE)

Bureau administratif : 15 Quai Ernest Renaud – 44100 NANTES (FRANCE) Tel : 02 28 00 69 03 - Email : [cgea@geodesk.fr](mailto:cgea@geodesk.fr)

RCS B 402 881 304 - Garantie Financière et RC Professionnelle CGPA - Code des Assurances (Art L530 1 et 2) - ORIAS N° 07001094

## BULLETIN D'ADHESION / REGISTRATION FORM

### ASSURANCE STUDENT CARE

CONTRAT TOKIO MARINE HCC\* N° 35 801 638

#### SOUSCRIPTEUR / UNDERWRITER:

NOM / LAST NAME:.....

PRENOM / FIRST NAME:.....

ADRESSE / ADDRESS :.....

VILLE / CITY :.....

PAYS / COUNTRY :.....

ADRESSE EMAIL / EMAIL ADDRESS .....

DATE DE NAISSANCE / BIRTHDATE :.....

SEXE / GENDER :.....

NATIONALITE / NATIONALITY:.....

#### ASSURE / INSURED:

NOM / LAST NAME: .....

PRENOM / FIRST NAME:.....

ADRESSE / ADDRESS :.....

VILLE / CITY : ..... PAYS / COUNTRY :.....

ADRESSE EMAIL / EMAIL ADDRESS :.....

DATE DE NAISSANCE / BIRTHDATE : ..... SEXE / GENDER.....

NATIONALITE / NATIONALITY :.....

UNIVERSITE OU ECOLE EN France .....

#### Je demande à adhérer au contrat d'assurance STUDENT CARE :

DATE D'EFFET DU CONTRAT/ CONTRACT EFFECT DATE :...../...../.....

FORMULE CHOISIE / FORMULA CHOSEN : .....

STUDENT CARE ACCESS .....MOIS / STUDENT CARE PLUS .....MOIS

OPTION BAGAGES : OUI/NON.....

COTISATION / CONTRIBUTION : (durée du séjour X tarif mensuel de la Formule + tarif de l'option bagages si option retenue)

TOTAL A REGLER / TOTAL TO BE PAID: ..... €

JE CERTIFIE ETRE ETUDIANT et Je confirme avoir lu et accepté les conventions spéciales disponibles sur

[www.geodesk.fr](http://www.geodesk.fr) J'ai pris connaissance que les maladies antérieures à mon adhésion ne seront pas prises en charge.

DATE ET SIGNATURE (précédée de la mention « lu et approuvé ») / Signature and date :