

## ADHESION ASSURANCE « ETUDES – FRAIS DE SCOLARITE »

### REMBOURSEMENT DES FRAIS D'ANNULATION ET PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE SCOLARITE

Afin de sécuriser vos études l'assurance « Etudes » a pour objet de garantir le paiement des frais de scolarité de l'année scolaire assurée selon les conditions énoncées dans le contrat, en cas de :

- MALADIE, ACCIDENT OU DECES ACCIDENTEL DE L'ETUDIANT,
- MALADIE, ACCIDENT, DECES ACCIDENTEL DU REpondant FINANCIER,
- DOMMAGES MATERIELS AUX BIENS PERSONNELS DU REpondant FINANCIER suite à incendie ou catastrophe naturelle.

Pour donner lieu à une prise en charge tous ces évènements et leurs conséquences ne peuvent survenir que **postérieurement à la prise d'effet des garanties** (inscription ou réinscription à l'école et souscription de l'assurance).

Vous pouvez obtenir le texte complet des conditions du contrat d'assurances en [cliquant ici](#)

- Nom de l'étudiant : .....Prénom de l'étudiant : .....
- Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Situation de famille : .....
- Adresse complète .....
- E.Mail : .....
- Nom et Prénom du répondant financier: .....
- Adresse complète .....
- Lien de parenté avec l'Etudiant : .....
- N°Tél Domicile : .....N° de Mobile : .....
- E.Mail : .....
- Nom et Adresse de l'Etablissement d'enseignement : .....
- .....
- Niveau d'études suivi à l'Ecole en 201.. – 201.. :  1<sup>ère</sup>  2<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup> année

**Je déclare sur l'honneur n'avoir connaissance à ce jour d'aucune situation ou évènement dont les conséquences seraient susceptibles de déclencher les garanties d'assurance.**

**Je souscris l'Assurance « Etudes »**

Montant des frais de scolarité : ..... x 1,5% = .....Cotisation (TTC)

**Payez en ligne ou imprimez le présent formulaire et adressez le rempli et signé accompagné d'un chèque à l'ordre de AEP à**

**AEP Assurances 3 rue du Temple 30250 Souvignargues Tel : 09 84 36 59 60**

**A.E.P. Assurances Enseignement Privé – Siège social : 8 rue Poirier 94160 Saint-Mandé**

Services souscriptions et sinistres 3 rue du Temple 30250 Souvignargues

RCS Créteil 343844478 SIRET34384447800044 Code APE 6622Z Garantie financière et assurance Responsabilité civile professionnelle conforme aux articles L531 et L532 du Code des Assurances. ORIAS N°0702579

**Chubb Insurance Company of Europe SE Société Européenne au capital de 3 000 000 Livres Sterling, Immatriculée au registre du Commerce et des Sociétés de Paris sous le n° 510 208 705.**

Siège social : One America Square, 17 Crosswall, London EC3N 2AD, LONDRES.

En France 52 rue de la Victoire, 75009 PARIS,

Agréée par la Prudential Regulation Authority, 20, Moorgate, London, EC2R 6DA, United Kingdom.