

DEMANDE DE SOUSCRIPTION A ADRESSER A STELLA MARIS
pour les garanties ANNULATION - INTERRUPTION
ou RETARD et ASSISTANCE RAPATRIEMENT (facultatif)

OUI

NON

Nom et prénom du réservataire : _____

Adresse : _____

Noms et prénoms des participants : _____

Date de réservation du séjour :

Date de début de séjour :

Date de fin de séjour :

- 1) La prime payable par l'Assuré, pour les garanties ci-dessus indiquées, est égale à **3 %** du montant total TTC du séjour avec un minimum de prime de 5 euros TTC par séjour assuré.

PRIME : €

- 2) **Merci de retourner le bon, accompagnée d'un chèque du montant de la prime et libellé à l'ordre de MACIFILIA.**

- 3) Toute demande de souscription doit être concomitante à la réservation.

Date : _____

Signature :