

LLOYD'S ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE POUR LES MEMBRES DE LA FSA

Questionnaire/Proposition extension de garantie

EXTENSION DE GARANTIE

1. Le preneur d'assurance

Numéro du certificat

Nom, prénom (assurance d'avocats)

Nom de l'étude d'avocats (assurance d'étude d'avocats)

Rue/N°

E-mail

Code postal, localité

Site Internet

Téléphone

2. Demande d'extension de la garantie d'assurance

a) Inclusion de l'extension de garantie pour 3 ans Oui Non

b) Inclusion de l'extension de garantie pour plus de 3 ans Oui Non

Si oui, durée, justification

c) Avocat/partenaire qui demande l'extension de garantie

Nom, prénom

Date du retrait

PRIME

3. Prime annuelle

CHF

(majorée de 5% pour la redevance du timbre fédéral;
elle est élevée en même temps que la prime)

SIGNATURE

Le requérant a reçu les conditions générales. Il s'engage d'être lié à la demande pendant 14 jours. Le requérant atteste avec sa signature que les questions ont été complétées entièrement et véridiquement, faute de quoi les assureurs Lloyd's ne sont pas liés au contrat. Le requérant approuve que ce contrat représente la base pour le contrat d'assurance avec les assureurs de Lloyd's.

Nom du preneur d'assurance (assurance d'avocats)

Nom de l'étude d'avocats (assurance d'étude d'avocats)

* Signature d'un partenaire ou titulaire

Date

* La demande est à valider et à signer par un partenaire ou un titulaire.

La signature n'engage pas les assureurs à accepter la demande.