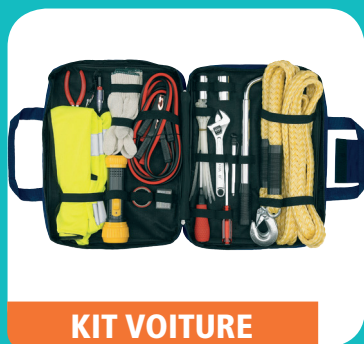


Près de
30 000 sociétaires Groupama
ont reçu un **cadeau***
en parrainant un ami ...



et vous ?



Groupama
CENTRE MANCHE
la vraie vie s'assure ici

Partie réservée au parrain (à remplir)

Choisissez votre cadeau* !

N° de Sociétaire :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Votre agence : _____

Nom de votre conseiller : _____

Les informations vous concernant, nécessaires au traitement de votre demande, sont destinées à nos services internes. Elles peuvent également être adressées à des fins commerciales, sauf refus de votre part, aux autres sociétés du groupe Groupama et à ses partenaires. En cas de refus, cochez ici . Nous vous informons également que vous pouvez refuser toute prospection commerciale par téléphone, en vous inscrivant gratuitement sur la liste d'opposition nationale au démarchage téléphonique (Bloctel). Conformément à la réglementation, nous pouvons vous appeler dans le cadre de notre relation contractuelle. Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous pouvez exercer vos droits d'opposition, d'accès et de rectification en vous adressant à votre caisse régionale Groupama Centre Manche - Caisse de Réassurance Mutuelle Agricole du Centre Manche - Siège social : 10 rue Blaise Pascal CS 40337 - 28008 Chartres Cedex - 383 853 801 RCS Chartres. Entreprise régie par le code des Assurances et soumise à l'ACPR située 61, Rue Taïbout 75009 Paris.

*Dans la limite des stocks disponibles - Document et photos non contractuels. 02/2017

Enceinte Bluetooth



Kit randonnée

Kit de voiture avec pare-soleil

groupama.fr



Partie réservée au filleul (à remplir)

M. Mme Mlle

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Profession : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tél : _____

E-mail : _____

Nombre d'enfant(s) : _____

Véhicule :

Permis de conduire (date d'obtention) : ____ / ____ / ____

Marque : _____

Modèle : _____ CV : _____

Type : _____ 1^{ère} mise en circulation : ____ / ____ / ____

Garage privé : oui non Bonus actuel : _____

Auto assurée : Tous risques Tiers

Echéance anniversaire : ____ / ____ / ____

Nom de votre conseiller : _____

N° de Sociétaire : _____

Oui, je souhaite un devis personnalisé et gratuit sans engagement de ma part pour :

- assurer mon **véhicule**
- m'assurer contre les **accidents de la vie**
- mon **épargne**
- ma **complémentaire santé**

J'ai bien noté que je bénéficierai, grâce à la recommandation de mon parrain, de

20%
de remise
exceptionnelle
sur ces nouvelles
assurances**!

Les informations vous concernant, nécessaires au traitement de votre demande, sont destinées à nos services internes. Elles peuvent également être adressées à des fins commerciales, sauf refus de votre part, aux autres sociétés du groupe Groupama et à ses partenaires. En cas de refus, cochez ici . Nous vous informons également que vous pouvez refuser toute prospection commerciale par téléphone, en vous inscrivant gratuitement sur la liste d'opposition nationale au démarchage téléphonique (Bloctel). Conformément à la réglementation, nous pouvons vous appeler dans le cadre de notre relation contractuelle. Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous pouvez exercer vos droits d'opposition, d'accès et de rectification en vous adressant à votre caisse régionale Groupama Centre Manche - Caisse de Réassurance Mutuelle Agricole du Centre Manche - Siège social : 10 rue Blaise Pascal CS 40337 - 28008 Chartres Cedex - 383 853 801 RCS Chartres. Entreprise régie par le code des Assurances et soumise à l'ACPR située 61, Rue Taïbout 75009 Paris. (1) Remise accordée pour la 1^{ère} année de cotisation uniquement sur l'assurance auto, la complémentaire santé, l'assurance contre les accidents de la vie et sur les droits d'entrée d'un contrat épargne, souscrits auprès de Groupama Centre Manche. Cette offre est non cumulable avec une autre offre promotionnelle. Ces assurances sont soumises aux conditions d'acceptabilité de Groupama.