



AAREF - GGA
Courtier d'assurance International
42 Rue Fortuny
75017 Paris - FRANCE
Tel: + 33 1 53 83 81 00
www.ggaexpat.com

Bulletin d'adhésion International
Assistance – Rapatriement
AXA Corporate Solutions
XFR0078441GP

Date d'effet : _____

ADHERENT

Nom (M, Mme, Melle) : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ / _____ / _____ Profession : _____
Situation de famille : Marié Célibataire Veuf Divorcé ou séparé
Adresse : _____

Email : _____ Téléphone : _____

PERSONNES A ASSURER

Conjoint (ou concubin)

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Profession : _____

Enfant (s) à charge

Nom :	Prénom :	Né (e) le
_____	_____	_____
Nom :	Prénom :	Né (e) le
_____	_____	_____
Nom :	Prénom :	Né (e) le
_____	_____	_____
Nom :	Prénom :	Né (e) le
_____	_____	_____
Nom :	Prénom :	Né (e) le
_____	_____	_____

DOCUMENTS A FOURNIR

Obligatoire : Merci de nous adresser pour chaque personne à assurer, une copie de l'attestation d'assurance Frais de santé souscrite pour l'hospitalisation et les frais médicaux pour l'année en cours.

Fait à : _____ Date : _____ Visa de L'Assisteur : _____

Signature de l'adhérent
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Assureur Partenaire :



Conseil et Gestion
Assurance Santé Internationale