



## Appel d'offre : Business Travel Assistance

Intermédiaire n° : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
Rue-N°-Boite : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Société :

Nom: \_\_\_\_\_  
Rue-N°-Boite : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Souhaite obtenir une offre Business Travel Assistance

E-mail

Fax

Poste

Nombre de personnes à assurer	
Option famille	Oui – Pas tous les assurés (Nombre : _____) – Non
Nombre de véhicules à assurer (véhicule 1 par affiliation)	
Nombre de véhicules supplémentaires à assurer (véhicule 2, 3 et 4 par affiliation)	
Assurance Accidents de voyage	Oui – Pas tous les assurés (Nombre : _____) – Non
Capital Accidents assuré :	
Assurance Bagages	Oui – Pas tous les assurés (Nombre : _____) – Non
Capital Bagages assuré :	
Extension Frais Médicaux	Oui – Pas tous les assurés (Nombre : _____) – Non
Capital assuré frais médicaux	€ 0 - € 300.000 - € 1.000.000

A renvoyer à : s.a. Assudis, Avenue Sleenckx 1, 1030 Bruxelles, Tel 02.247.77.10, Fax 02.247.77.19



Assudis S.A. – Avenue Sleenckx 1 - 1030 Bruxelles  
ING 340-1067128-69 - BIC BBRUBEBB - IBAN BE71 3401 0671 2869  
CBFA 47811 - 0474.436.007 - ☎ 02.247.77.10 - 📠 02.247.77.19  
e-mail : broker@assudis.be - <http://www.assudis.be>