

## Coupon-réponse Assurance de Distributeur automatique de produits frais

Nom : ..... Prénom : .....

Société : ..... Secteur d'activité : .....

RCS : ..... Code NAF : .....

Adresse Société : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... E-mail : .....

Adresse du distributeur : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Marque : ..... Type : ..... Année de fabrication : ..... N° de série : .....

Valeur de remplacement à Neuf : ..... €



## La protection complète de votre Distributeur automatique de produits frais !

### Votre panier de Garanties :

- ✓ Incendie - Foudre
- ✓ Dommages électriques
- ✓ Vol – vandalisme
- ✓ Catastrophes naturelles



### Exclusions :

- ✓ Les marchandises
- ✓ Les espèces



### Indemnisation (après déduction de la franchise) :

- ✓ Sinistre partiel : montant des frais de réparation
- ✓ Sinistre total : **valeur à neuf 5 ans, vétusté déduite au-delà de 5 ans.**

Selon les Dispositions Générales ARIEL GA6D21D.

