



DOSSIER
GARANTIE EN CAS DE DECES

Nom : _____

Prénom : _____

Société : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Le soussigné déclare que les éléments ci-dessus sont sincères et conformes à la réalité.

Date :

Nom et qualité du signataire :

Signature :