

# L'ASSURANCE DES IMPLANTS COCHLEAIRES



**Agence PAU VERDUN**  
17 Allée Lamartine -64000 PAU  
✉ : [pau.verdun@allianz.fr](mailto:pau.verdun@allianz.fr)

**V. FAURE et S.DURAND**  
☎ : 05.59.27.81.30  
N°ORIAS : 17006023 et 18007301

**Protégez votre processeur contre les risques de dommages accidentels, perte et vol.**

**ALLIANZ** a conçu un contrat adapté aux spécificités de votre implant interne et de votre processeur externe  
Quatre options vous permettent d'adapter ce contrat à votre situation.

Le contrat **ALLIANZ** garantit la partie externe de votre matériel pour :  
Les dommages matériels résultant :

- De vol
- De cause accidentelle
- D'incendie

Ainsi que la perte de votre appareil.

Vous pouvez choisir d'optez pour les options 2 et 4 qui garantissent la partie interne en cas d'accident.

En cas de sinistre aucune avance de frais, règlement direct au fabricant sans franchise ni vétusté.

## **DEBUT DE GARANTIE**

A réception de votre demande accompagnée d'un chèque de règlement à l'ordre d'**ALLIANZ**, la garantie prendra effet ; vous recevrez votre contrat par courrier pour signature.

## **NOS OPTIONS ET NOS TARIFS ANNUELS 2020**

Options **sans** garantie de la partie interne

**Option1 : Un** processeur : 206,00 €

**Option 3 : Deux** processeurs : 330,00 €

Options **avec** garantie de la partie interne

**Option 2 : Un** processeur : 238,00 €

**Option 4 : Deux** processeurs : 379,00€

## **LES POSSIBILITES DE REGLEMENTS :**

- Règlement Annuel (chèque du montant total)
- Règlement Semestriel (chèque de 50% du montant annuel)
- Règlement Mensuel avec frais de mensualisation (chèque =2 mois de cotisation +RIB)

*Contrat annuel à tacite reconduction.*

## **CE QUE NOUS NE POUVONS GARANTIR, EXCLUSIONS :**

- Les conséquences de l'usure, du défaut d'entretien, de la manipulation.
- Les frais d'entretien et de maintenance.
- Les consommables de toute nature (piles et batteries).
- Les dommages entrant dans le cadre de la garantie légale du vendeur, du constructeur, du réparateur.

## **COMMENT S'EXERCE NOTRE GARANTIE ?**

**SANS FRANCHISE** : Somme restant à la charge de l'assuré en cas de sinistre.

**SANS VETUSTE** : Abattement mesurant la dépréciation de l'objet par rapport à un objet neuf.

Nous prenons en charge l'intégralité du montant des dommages (sauf les consommables).  
L'indemnité est évaluée sur la base du matériel d'origine, appartenant à l'assuré au jour du sinistre.  
La prise en charge tiendra compte du prix du matériel à la date du dommage.

Si votre processeur est activé depuis plus de 30 jours, veuillez nous fournir une attestation d'un professionnel de santé (médecin, régleur,...) garantissant le bon fonctionnement du processeur + photos de (ou des) l'appareil.

## BULLETIN D'ADHESION

Je reconnais avoir été informé des conditions de souscription, c'est pourquoi je choisis l'option suivante :  
(Cocher la case correspondante)

Option1 : **Un processeur : 206,00 €**  
 Option 3 : **Deux processeurs : 330,00 €**

Option 2 : **Un processeur (garantie interne) : 238,00 €**  
 Option 4 : **Deux processeurs (garantie interne) : 379,00 €**

Je choisis le règlement :

Règlement annuel

Règlement semestriel

Règlement mensuel

Je joins mon règlement par chèque à l'ordre d'ALLIANZ PAU VERDUN.

Je demande la souscription dès réception de ce formulaire à l'agence ALLIANZ PAU VERDUN.

**Nom et prénom** du responsable légal (si le porteur est mineur) : \_\_\_\_\_

**Date de naissance** : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Nom et prénom de l'assuré, porteur de l'appareil** : \_\_\_\_\_

**Date de naissance** : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Adresse** : \_\_\_\_\_

**Code postal** : \_\_\_\_\_ **Ville** : \_\_\_\_\_

**Tel** : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ou \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Email** : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Date de mise en service du matériel** : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Marque** : \_\_\_\_\_

**Modèle** (droit) : \_\_\_\_\_ **Numéro de série** : \_\_\_\_\_

**Modèle** (gauche) : \_\_\_\_\_ **Numéro de série** : \_\_\_\_\_

Si votre processeur est activé depuis plus de 30 jours, veuillez nous fournir une attestation d'un professionnel de santé (médecin, régleur,...) garantissant le bon fonctionnement du processeur + photos de (ou des) l'appareil.

**A** : \_\_\_\_\_

**Signature** :

Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**En cas de mensualisation** veuillez nous adresser à l'adhésion, le **montant par chèque de 2 mois de cotisation**, ainsi que votre relevé d'identité bancaire.

**Montant pour 2 mois Option 1 : 34,33 €**  
**Montant pour 2 mois Option 3 : 55,00 €**

**Montant pour 2 mois Option 2 : 39,66 €**  
**Montant pour 2 mois Option 4 : 63,16 €**