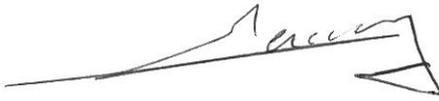


MANDAT DE DELEGATION DE SIGNATURE

En cochant cette case, je soussigné(e) Luc Mercury⁽¹⁾, Candidat à l'Assurance, confirme donner à Jerome BELIN⁽²⁾, Intermédiaire en Assurance, qui l'accepte en apposant sa signature ci-dessous, mandat d'agir en mon nom et pour mon compte pour finaliser mon adhésion. Je reconnais que ce dernier dispose d'une procuration lui permettant notamment de signer pour mon compte le Certificat d'Adhésion (CA) et éventuellement le Bon Pour Accord (BPA) précisant les conditions particulières d'assurance émis par la MNCAP, pièces nécessaires à la mise en place de l'assurance à laquelle je postule au titre de la présente Demande d'Adhésion. A cet égard, j'autorise dès à présent, Jerome BELIN⁽²⁾ à recevoir pour mon compte les informations médicales me concernant et renonce à mon droit au secret médical à son égard.

En cochant cette case, je soussigné(e) Luc Mercury⁽¹⁾, Candidat à l'Assurance, autorise la communication à l'intermédiaire en assurance ci-dessus désigné, par mail, de tous les documents utiles à la souscription de mon contrat d'assurance à l'adresse suivante :
Jerome@assurage.fr

Signature du Candidat à l'Assurance	Signature et Tampon de l'Intermédiaire en Assurance
<p>A <u>Arignan</u> Le <u>15/12/2017</u></p> 	<p>A Le/...../.....</p>

⁽¹⁾ Nom et prénom du Candidat à l'Assurance
⁽²⁾ Raison Sociale de l'Intermédiaire en Assurance