

INSCRIPTION À L'ASSURANCE ALL MOBILE.

(DÉCLARATION D'ADHÉSION)

☒ **Oui, je souhaite souscrire l'assurance All Mobile:**

☐ **Classic** pour 19.90 CHF par mois

☐ **Premium** pour 24.90 CHF par mois

☐ **Exclusive** pour 29.90 CHF par mois

Veuillez indiquer ci-après la carte utilisée pour le prélèvement de la prime:

Produit de carte _____

N° de compte du produit de carte _____

(Vous le trouverez en haut à gauche sur votre facture de carte mensuelle ou dans l'application Swisscard.)

DONNÉES DU/DE LA TITULAIRE DE LA CARTE PRINCIPALE

Prénom: _____

Nom: _____

Rue: _____

NPA / Localité: _____

PRESTATIONS D'ASSURANCE

Prestations d'assurance pour les ordinateurs portables, les téléphones portables/smartphones, les tablettes et les lecteurs multimédia portables	Montants assurés Montant maximal des prestations en CHF par événement		
	Classic 19.90 CHF/mois	Premium 24.90 CHF/mois	Exclusive 29.90 CHF/mois
A. Endommagement / destruction Protection des appareils assurés contre l'endommagement accidentel pendant deux ans à compter de l'achat à neuf; limitation à deux événements d'assurance par année civile	1000	2000	3000
B. Vol Protection des appareils assurés contre le vol pendant cinq ans à compter de l'achat à neuf	1000	2000	3000
C. Protection contre les appels frauduleux suite à un vol Protection contre l'utilisation frauduleuse des services de téléphonie mobile suite à un vol	1000	2000	3000
D. Extension de garantie Extension de la garantie constructeur d'un an pour les appareils assurés	1000	2000	3000

INFORMATIONS IMPORTANTES

- ✓ Sont assurés tous les téléphones portables/smartphones, tablettes, ordinateurs portables et lecteurs multimédia portables du titulaire de la carte et des personnes vivant dans le même foyer que lui. La couverture d'assurance s'applique aux appareils qui n'ont pas plus de deux ans. Si, pendant la durée de l'assurance, un vieux appareil est remplacé par un neuf, ce dernier est automatiquement assuré.
- ✓ L'assurance All Mobile a une validité d'un an. A défaut de résiliation, le contrat d'assurance se prolonge ensuite tacitement de mois en mois.
- ✓ L'assureur est Allianz Assistance – AWP P&C S.A., Saint-Ouen (Paris), succursale de Wallisellen (Suisse).
- ✓ Pour être valide, la couverture d'assurance ne requiert pas l'utilisation de la carte pour le paiement des appareils.

DÉCLARATION D'ADHÉSION

- ✓ J'ai lu attentivement et compris les conditions d'assurance ci-jointes, ainsi que les informations pour les assurés de l'assurance collective. Je les accepte sans réserve, en particulier les points se rapportant à l'échange de données (chiff. III, article 11 des conditions générales d'assurance). Afin de permettre le règlement rapide des sinistres, Swisscard AECS GmbH peut, en qualité d'émettrice de la carte (ci-après: «émettrice»), transmettre des données à caractère personnel me concernant à l'assureur avant la survenue d'un sinistre.
- ✓ La prime mensuelle sera toujours débitée directement de mon compte de carte.
- ✓ La couverture d'assurance peut être souscrite à titre de prestation annexe de la carte. L'émettrice agit à titre de courtier afin de permettre aux titulaires d'une carte principale seulement de souscrire le contrat d'assurance collective entre l'émettrice et l'assureur. Par ailleurs, elle exécute les formalités administratives inhérentes au traitement de la couverture d'assurance (p. ex. la gestion des contrats, l'encaissement des primes, l'administration des sinistres, les statistiques). En cas de dépenses de personnel, techniques (p. ex. infrastructure informatique) ou de toute autre nature, en relation avec le courtage et le traitement de la couverture d'assurance, l'émettrice est indemnisée par l'assureur. Le montant de l'indemnisation correspond à la rémunération d'usage sur le marché au titre des prestations fournies. Je reconnais que l'émettrice a le droit de réclamer cette rémunération versée par l'assureur.
- ✓ En signant la présente, je souscris l'assurance All Mobile conformément aux conditions d'assurance et à la présente déclaration d'adhésion.

 _____ Lieu, date

 _____ Signature du/de la titulaire de la carte

Veuillez renvoyer l'inscription à l'assurance All Mobile dûment remplie et signée à:

Swisscard AECS GmbH, case postale 227, CH-8810 Horgen

Swisscard AECS GmbH • Case postale 227 • CH-8810 Horgen • swisscard.ch
Cards, issued by Swisscard AECS GmbH

