



AGENCE MAURS
2 PLACE DES CLOITRES
15600 MAURS
Tél : 04 71 46 70 68 (coût d'un appel local)
Mail :

Vos références

N° client / identifiant internet : 44943626
N° souscripteur : 41512741K
N° contrat : 415127410005

MADAME LACAZE KARINE
M MALROUX MARC
3 COTE DE DEZES
15600 ST ETIENNE DE MAURS

ATTESTATION D'ASSURANCE SCOLAIRE ANNEE 2024 - 2025

VOUS (SOUSCRIPTEUR) :

LACAZE KARINE

L'ASSURE :

Nom : MALROUX LACAZE
Prénom : JULES
Date de naissance : 11/03/2009

L'ASSUREUR CI-DESSOUS DENOMME :

Groupama OC

Atteste que vous avez souscrit le contrat ci-dessus référencé garantissant l'assuré désigné ci-dessus au cours des activités scolaires et extra scolaires y compris le trajet école-domicile.

Les garanties accordées sont :

- Responsabilité civile ;
- Accidents corporels ;

Elle a été délivrée pour servir et valoir ce que de droit et ne peut engager l'assureur au-delà des conditions et limites prévues par les dispositions du contrat ci-dessus référencé.

Fait à BALMA, le 23 mai 2024

Pour la Caisse Locale, par délégation :
le Directeur Général de la Caisse Régionale,

Le directeur général



Didier Guillaume





AGENCE MAURS
2 PLACE DES CLOITRES
15600 MAURS
Tél : 04 71 46 70 68 (coût d'un appel local)
Mail :

Vos références

N° client / identifiant internet : 44943626
N° souscripteur : 41512741K
N° contrat : 415127410005

MADAME LACAZE KARINE
M MALROUX MARC
3 COTE DE DEZES
15600 ST ETIENNE DE MAURS

ATTESTATION D'ASSURANCE SCOLAIRE ANNEE 2024 - 2025

VOUS (SOUSCRIPTEUR) :

LACAZE KARINE

L'ASSURE :

Nom : MALROUX LACAZE
Prénom : TONY
Date de naissance : 27/12/2004

L'ASSUREUR CI-DESSOUS DENOMME :

Groupama OC

Atteste que vous avez souscrit le contrat ci-dessus référencé garantissant l'assuré désigné ci-dessus au cours des activités scolaires et extra scolaires y compris le trajet école-domicile.

Les garanties accordées sont :

- Responsabilité civile ;
- Accidents corporels ;

Elle a été délivrée pour servir et valoir ce que de droit et ne peut engager l'assureur au-delà des conditions et limites prévues par les dispositions du contrat ci-dessus référencé.

Fait à BALMA, le 23 mai 2024

Pour la Caisse Locale, par délégation :
le Directeur Général de la Caisse Régionale,

Le directeur général



Didier Guillaume





AGENCE MAURS
2 PLACE DES CLOITRES
15600 MAURS
Tél : 04 71 46 70 68 (coût d'un appel local)
Mail :

Vos références

N° client / identifiant internet : 44943626
N° souscripteur : 41512741K
N° contrat : 415127410005

MADAME LACAZE KARINE
M MALROUX MARC
3 COTE DE DEZES
15600 ST ETIENNE DE MAURS

ATTESTATION D'ASSURANCE SCOLAIRE ANNEE 2024 - 2025

VOUS (SOUSCRIPTEUR) :

LACAZE KARINE

L'ASSURE :

Nom : MALROUX LACAZE
Prénom : ELISA
Date de naissance : 14/07/2012

L'ASSUREUR CI-DESSOUS DENOMME :

Groupama OC

Atteste que vous avez souscrit le contrat ci-dessus référencé garantissant l'assuré désigné ci-dessus au cours des activités scolaires et extra scolaires y compris le trajet école-domicile.

Les garanties accordées sont :

- Responsabilité civile ;
- Accidents corporels ;

Elle a été délivrée pour servir et valoir ce que de droit et ne peut engager l'assureur au-delà des conditions et limites prévues par les dispositions du contrat ci-dessus référencé.

Fait à BALMA, le 23 mai 2024

Pour la Caisse Locale, par délégation :
le Directeur Général de la Caisse Régionale,

Le directeur général



Didier Guillaume

