

LOCAPOLIS+

Assurances loyers impayés et garanties annexes
Mandat d'adhésion

Mandat à retourner à (cachet du gérant)

Propriétaire

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :

Désignation des lots (locaux d'habitation)

ADRESSE, CODE POSTAL ET VILLE	NOM DU LOCATAIRE

Je soussigné(e), reconnais avoir pris connaissance du résumé du contrat d'assurance loyers impayés et détériorations immobilières. J'ai bien noté que cette garantie ne pourra être accordée que pour les lots dont les locataires sont à ce jour de leur loyer et charges locatives au jour de l'adhésion. Pour les nouveaux locataires, la garantie prend effet à la date d'effet du bail. Je mandate mon gérant dont les références figurent ci-dessus pour me faire bénéficier des garanties du contrat.

Fait à :

Le :

Signature du propriétaire

CADRE RÉSERVÉ

TAUX (taxes et frais compris)	DATE D'EFFET DE L'ADHÉSION

ÉCHÉANCE ANNUELLE: 1^{er} janvier
DURÉE DE L'INDEMNISATION: illimitée
ENGAGEMENT MAXIMAL: 90 000 €