



## Renseignements additionnels

Autres renseignements et détails dont la Compagnie doit avoir connaissance pour fixer les conditions de couverture du risque "Voile".


### IMPORTANT :

Je certifie avoir répondu consciencieusement au questionnaire susmentionné qui est destiné à faire partie intégrante de ma proposition d'assurance.

**Toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle entraîne la nullité de l'assurance  
(art. L.113/8 du Code des Assurances)**

**Veillez adresser directement ce questionnaire sous pli confidentiel au :  
MetLife GESTION TNS TRG - 28 bis rue de Courcelles - 51100 REIMS.**

Fait à  Le  /  /

X

Signature de la personne à assurer