

**Demande d'affiliation au contrat-cadre 1856013  
Éleveurs avec licence, membre du VDA de la KKUSH.**

Numéro de licence KKUSH :

**Votre affiliation**

Date d'entrée en vigueur :

Échéance annuelle :

Paiement de la prime :

Premium :

**Bénéficiaire :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Emai :

Tel :

Numéro de compte bancaire :

**Information requise :**

Le bénéficiaire a-t-il déjà été assuré pour l'aide juridique ? OUI NON

Si oui, avec quelle compagnie d'assurance ?

Cette assurance a-t-elle été annulée ? OUI NON

Si oui, par qui ? LE PRENEUR D'ASSURANCE LA COMPAGNIE

Le bénéficiaire a-t-il eu des litiges au cours des cinq dernières années, alors qu'il n'a jamais été assuré pour l'aide juridique ? OUI NON

COMBIEN ?