

Demande d'information prioritaire

OUI, j'ai un projet : _____

et je souhaite en savoir plus sur Attitude
Stratégie Projet.

Je souhaite recevoir une information rapide
par téléphone le _____ / _____ à _____ heures

Mes coordonnées sont :

M. Mme Mlle

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tél. prof. : _____

Tél. dom. : _____

E-mail : _____

Votre âge : _____ ans

Conformément à la loi informatique et libertés du 06/01/78,
vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute
information vous concernant sur simple demande adressée au
Siège social d'AVIVA Assurances.



Cette **Demande d'Information prioritaire**
est à retourner à votre Agent Général AVIVA dont
les coordonnées figurent au dos de ce dépliant.