

Nom / Prénom
Rue
Code Postal Localité
Adresse E-mail

ATM Assurance Téléphone Mobile
Service Gestion des modifications
CS 70440
49004 ANGERS Cedex 01

A _____, le _____

Objet : Changement d'appareil du contrat n°
N° Appel GSM : 06 | | | | | | | | | | | | | | |

Envoi en tarif normal

Mesdames, Messieurs,

Je vous prie de bien vouloir prendre note de mon changement d'appareil.

Références du nouvel appareil :

Marque :	_____
Modèle :	_____
N° IMEI	 <small>Les 15 chiffres du n° IMEI figurent au dos de votre mobile derrière la batterie</small>
Date d'achat :	20
Prix d'achat :	_____ € TTC
Lieu d'achat :	Nom du magasin + Ville Joindre une copie de la facture d'achat

JOINDRE IMPERATIVEMENT LA COPIE DE LA FACTURE D ACHAT

Dans l'attente d'un accusé de réception de votre part, je vous prie d'accepter, Mesdames et Messieurs, mes salutations distinguées.

Signature