

PROPOSITION D'ADHÉSION

ASSUREUR CONSEIL

ASSUR GESTION FINANCE
2 avenue Henri Barbusse - 93000 BOBIGNY
Tél : 01 48 91 95 85

Code 903455

- Contrat N° :
- Fractionnement : Annuel Semestriel
 Trimestriel Mensuel
- Prélèvement automatique : Oui⁽¹⁾ Non
- Prise d'effet :
- Note de couverture :
- Echéance anniversaire :
- Indice de souscription :

Code Covéa Protection Juridique :

- Affaire nouvelle Avenant Refonte n°..... Si client MMA, n°.....

SOUSCRIPTEUR

Nom-prénom ou raison sociale : Tél. :
 Adresse complète : Rue : Forme juridique de l'entreprise :
 Lieu-dit : E-mail :
 Code postal : Code NAF 2 : | | | | | N° SIREN : | | | | | | | | | |
 Commune : Nom du Chef d'entreprise :
 Activité :

DÉCLARATIONS DE L'ASSURÉ

L'assuré déclare :

- Qu'il n'a jamais été titulaire d'un contrat de Protection Juridique, ou s'il était titulaire d'un contrat de Protection Juridique (nom de la compagnie :), qu'il n'a pas fait l'objet d'une résiliation par l'assureur.
- Qu'il n'a pas eu plus d'une procédure judiciaire au cours des 36 derniers mois (hors recouvrement).
- Qu'il n'a pas été sanctionné pénalement à l'occasion d'un contrôle fiscal (si l'assuré a été sanctionné pénalement il ne peut pas souscrire l'option "Protection Fiscale").
- Qu'il n'a pas eu plus d'une procédure judiciaire liée au recouvrement d'une créance professionnelle au cours des 36 derniers mois.

Si ces déclarations ne correspondent pas à la situation de l'assuré, compléter le questionnaire ci-dessous :

QUESTIONNAIRE

1) L'assuré a fait l'objet d'une résiliation par l'assureur ? NON OUI*
 2) L'assuré a eu au moins 2 procédures judiciaires au cours des 36 derniers mois (hors recouvrement) NON OUI*
 Si OUI, indiquer la répartition de ces litiges en nombre :
 Activité professionnelle Législation sociale
 Vie privée
 Infraction ou accident de la circulation.....
 Autre (à préciser) :
 3) L'assuré a eu au moins 2 procédures judiciaires liées au recouvrement d'une créance professionnelle au cours des 36 derniers mois
 NON OUI* *Acceptation réservée au siège de la compagnie
 Si OUI, indiquez le nombre de procédures judiciaires liées au recouvrement d'une créance professionnelle au cours des 36 derniers mois :
 4) L'assuré fait-il appel à un expert-comptable ? NON OUI
 5) La comptabilité de l'assuré est-elle suivie par un centre ou une association de gestion agréée ? NON OUI

CALCUL DE LA COTISATION

PROTECTION JURIDIQUE PROFESSIONNELLE
 Nombre de personnes participant à l'activité :
 Chiffre d'affaires HT : €
 Taux applicable : %
 Catégorie tarifaire retenue :
 Clause spéciale :

OPTIONS (cocher les garanties souscrites)

PROTECTION JURIDIQUE CIRCULATION

- Véhicule - de 3T5 : X €=
- Véhicule + de 3T5 : X €=
- Nbre de conducteurs : X €=

PROTECTION JURIDIQUE VIE PRIVÉE DU CHEF D'ENI REPRISE
 Nom, Prénom, adresse du ou des bénéficiaire(s) :

 Nombre de bénéficiaires : X €=

RECouvrement DES CRÉANCES PROFESSIONNELLES
TOTAL (PJ Prof+Circulation+Vie Privée+ Recouvrement des créances)
 FORMULE SOUSCRITE
 Plafond 20.000€/sinistre + annexe n° 12 (coeff.1,00)
 Plafond 50.000€/sinistre + annexe n° 13 (coeff.1,20)
TOTAL x Coeff. =
 PROTECTION FISCALE
 La garantie est effective à l'expiration d'un délai de 2 mois à compter de la prise d'effet du contrat.
Cotisation Annuelle TTC = TOTAL*Coeff+Prot. Fiscale
 du au =

COTISATION ANNUELLE TTC

..... €
 €
 €
 €
 €
 €
 €
 €
 €
 €
 €
 €⁽²⁾
 €⁽²⁾

(1) joindre un RIB (2) arrondi au 10ème d'euros

Les réponses faites sont soumises en cas de réticence, de fausse déclaration intentionnelle, d'omission ou de déclaration inexacte, aux sanctions prévues par les Articles L. 113-8 et L. 113-9 du Code des assurances.

Le soussigné :
 - certifie que les réponses faites par lui sont à sa connaissance, exactes,
 - certifie n'avoir connaissance d'aucun fait passé pour lequel il peut adresser ou recevoir une réclamation et s'interdit de solliciter la garantie pour de tels faits,
 - reconnaît avoir reçu et avoir pris connaissance des Conditions Générales Lexéa Protection Juridique et de l'annexe s'y rapportant.
 - propose à Covéa Protection Juridique de contracter une assurance conformément aux Conditions Générales Lexéa Protection Juridique à la présente proposition d'adhésion.

Politique de Protection des Données Personnelles :
 Vos données personnelles sont traitées par votre Assureur ou par le Groupe Covéa, auquel il appartient, responsables de traitement. Vous trouverez les coordonnées de votre Assureur sur les documents contractuels et précontractuels qui vous ont été remis ou mis à votre disposition. Le Groupe Covéa est représenté par Covéa, Société de Groupe d'Assurance Mutuelle régie par le Code des assurances, RCS Paris 450 527 916, dont le siège social se situe 86-90 rue St Lazare 75009 Paris. Pour obtenir des informations sur le Groupe Covéa, vous pouvez consulter le site <https://www.covea.eu>.
 Vos données personnelles sont traitées par votre Assureur et par le groupe Covéa afin de :
 - conclure, gérer et exécuter les garanties de votre contrat d'assurance ;

- réaliser des opérations de prospection commerciale ;
 - permettre l'exercice des recours et la gestion des réclamations ;
 - conduire des actions de recherche et de développement ;
 - mener des actions de prévention ;
 - élaborer des statistiques et études actuarielles ;
 - lutter contre la fraude à l'assurance ;
 - mener des actions de lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme ;
 - exécuter ses obligations légales, réglementaires et administratives en vigueur.
 Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, et de limitation au traitement de vos données personnelles. Vous pouvez également demander la portabilité des données personnelles que

vous nous avez confiées. Vous disposez enfin d'un droit d'opposition à la prospection commerciale et, pour des raisons tenant à votre situation particulière, au traitement de vos données personnelles à des fins de recherche et développements, de prévention et de lutte contre la fraude. Vous pouvez exercer vos droits auprès du Délégué à la Protection des données à l'adresse suivante :
 - Protection des données personnelles - Covéa Protection Juridique - 33 rue de Sydney - 72045 Le Mans Cedex 02,
 - protectiondesdonnees-pjms@covea.fr.
 Les informations complémentaires sur vos droits et le traitement de vos données personnelles sont disponibles dans les Conditions Générales ou Notices d'Information qui vous ont été remises ou mises à votre disposition lors de votre souscription.

Je ne souhaite pas recevoir d'offre commerciale
 Le contrat est annuel et renouvelable par tacite reconduction à chaque échéance anniversaire, avec possibilité de le résilier à cette date après un an d'assurance, moyennant préavis de 2 mois notifié par lettre recommandée.
 Fait en trois exemplaires, Le soussigné, Visa de l'assureur conseil
 à le Signature