



Société LASSUREUR - 5 Passage Marcilly 71100 Chalon sur Saône Tél. : 0950 220 200
 RC professionnelle et garantie financière conforme au code des assurances
 SARL Courtage d'Assurance au capital de 1 000 € - RCS 514 355 122
 ORIAS N° 09051556 - Courtage depuis 1986
 E-mail : conseil@juridiqueassurances.com - Internet : <http://www.juridiqueassurances.com>

VOTRE DEMANDE D'ADHESION PROTECTION JURIDIQUE

***ATTENTION :** La garantie Protection juridique couvre les litiges vous opposant à autrui en votre qualité de simple particulier, dans le cadre de votre vie privée ou de simple salarié, sous réserve des limitations et des exclusions communes prévues aux dispositions générales des contrats de tout fournisseur d'assurance, et à condition que les faits, les événements ou la situation, source du litige, **interviennent au moins 1 mois après la date de prise d'effet du présent contrat**, car l'assurance est un service qui fournit une prestation lors de la survenance **d'un événement incertain et aléatoire** souvent appelé "risque". La prestation, généralement financière, peut être destinée à un individu, une association ou une entreprise, en échange de la perception d'une cotisation ou prime

Adhérent

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code : _/_/_/_/_/	Ville :
Téléphone :	Fax :
Date naissance :	E-mail :
	Profession :

Bénéficiaires de la garantie Conjoint (non séparé)/ concubin / partenaire dans le cadre d'un PACS
 Enfants (mineurs comme majeurs mais vivant ou non au domicile mais fiscalement à charge)

Nom :	Prénom :	Né (e) le :
Nom :	Prénom :	Né (e) le :

Sont automatiquement couverts par la garantie de base, les litiges afférents à deux biens immobiliers à usage privatif dans la mesure où leur adresse est précisée ci-dessous :

1. _____
2. _____
- ✓ Extension possible à deux biens supplémentaires payant
3. _____
4. _____

Extension PJ Biens données en location & contentieux locatif (litiges opposant l'assuré à son (ses) locataire (s) dans le cadre d'un bien privatif d'habitation et RECOUVREMENT D'IMPAYE DE LOYERS :

UTILISER LE FORMULAIRE SPECIFIQUE CFDP Propriétaire non Occupant

Nom de la compagnie choisie : (les chèques sont à l'ordre de la compagnie, jamais à notre ordre)

<p>CFDP Protection Juridique des contentieux locatifs tous types de baux, utilisez le formulaire « <u>Propriétaire non Occupant</u> » disponible dans l'onglet DOCUMENTS</p>	<p>MALJ Protection Juridique 5,5€/mois <u>Par Prélèvement mensuel uniquement et en utilisant leur formulaire en ligne</u></p>	<p><input type="checkbox"/> Zephir Groupama Protection Juridique: 58€/an <u>Par chèque uniquement</u></p>
<p><input type="checkbox"/> CFDP Protection Juridique</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Formule essentiel 75€/an (6.25€/mois) <input type="checkbox"/> Formule Summum 192€/an (mensuel 1/12eme) <input type="checkbox"/> Formule senior à 75 €/an (idem) <input type="checkbox"/> Formule senior 111€/an (conduite responsable) <p><input type="checkbox"/> <u>Par chèque uniquement au comptant(1/12eme si Mensuel)</u></p>	<p><input type="checkbox"/> Aviva AMI3F Protection Juridique: 75€/an <u>Par chèque uniquement</u></p>	<p><input type="checkbox"/> APIVIA IARD:</p> <ul style="list-style-type: none"> Formule budget <input type="checkbox"/> Formule confort <input type="checkbox"/> Formule sérénité <input type="checkbox"/> Formule premium <input type="checkbox"/> <p><u>Par Prélèvement uniquement</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Annuel <input type="checkbox"/> Semestriel <input type="checkbox"/> Trimestriel <input type="checkbox"/> Mensuel

Votre 1^{er} prélèvement interviendra 5 jours après la date d'effet. Nous vous remercions de remplir et de retourner l'autorisation de prélèvement ci-dessous :

Date d'effet souhaitée : ___/___/___/ *(Au plus tôt le lendemain de la réception de la présente demande d'adhésion, sous réserve de paiement de la première prime)

Declaration de sinistralité :

1) Avez-vous déjà été assuré en protection juridique :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> • Si oui nom de la société : _____ • Date et motif de la résiliation : _____ 	
2) Avez eu des litiges au cours des 36 derniers mois	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
3) Avez-vous connaissance de litiges, pouvant entraîner les garanties de votre nouvelle protection juridique *	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Attestation sur l'honneur : Je déclare avoir pris connaissance et conservé les dispositions générales téléchargeables sur le site : www.juridiqueassurances.com et je prends acte qu'une différence de prix puisse être appliquée pour combler le prorata temporis entre la date d'effet et la date d'échéance au moment de la transcription de la prise de garantie. (en moyenne de 1 à 5€)

Le ___/___/___

DOSSIER A RETOURNER A :

Signature précédée de la mention lu et approuvé :

Sté LASSUREUR
 5 passage Marcilly
 71100 CHALON SUR SAONE