



Tél. : 0950 220 200 Fax : 0955 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 PROFESSIONNELLE

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

<input type="checkbox"/> affaire nouvelle /dates souhaitées : / / Echéance Principale : / /		<input type="checkbox"/> remplacement - N° contrat :
Mode de paiement : <input type="checkbox"/> Annuel <input type="checkbox"/> semestriel <input type="checkbox"/> trimestriel (attention le fractionnement de la cotisation des frais engage des frais supplémentaires)		
Nom de l'entreprise :		Date de création : / /
Nom du représentant de l'entreprise		Prénom
Agissant en qualité de :		
Adresse complète de l'entreprise		
Code Postal :		ville :
Téléphone :		Fax : adresse mail :

Éléments communs toutes activités

Nombre de salariés :	Nombre de véhicules :
<input type="checkbox"/> Propriétaire des locaux <input type="checkbox"/> Locataire des locaux (si oui, date de renouvellement du bail) / /	
Le proposant est-il sous sauvegarde de justice, en redressement ou liquidation judiciaire oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

Artisan-Commerçant-Profession libérale-Société

Forme Juridique : <input type="checkbox"/> Nom Propre <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> EURL <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Raison sociale :
N° RC, RM, RCS : N° Siren/ Siret Code APE /NAF
Siege social, adresse professionnelle :
Autres établissements éventuels /adresse /date de création :
Filiales éventuelles /adresse/ date de création :
Chiffre d'affaires de l'année précédente : euros HT / Pour l'exercice en cours :

Association-Syndicat-Groupement

Nom :	Adresse	Président :
Objet social		
Nombre de membres :	Budget Global annuel :	Montant de la cotisation annuelle

Agriculteur

Nom :	Adresse
Activité :	Forme d'exploitation :
Superficie totale exploitée :	Superficie totale exploitée en location :
Commercialisation directe : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non -Si oui laquelle :	Activité accessoire de diversification <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non - Si oui laquelle :

Éléments complémentaires

Le proposant a-t-il déjà été assuré en protection juridique : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, date et motif de la résiliation : / / (joindre copie du contrat résilié) Coordonnées de l'avocat éventuel du proposant :
Avez-vous déjà eu des procédures judiciaires dans les trente-six derniers mois : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui (joindre détails par courrier)

Le proposant certifie que les réponses faites aux questions qui précèdent et le contenu des documents joints sont exacts sachant qu'en cas de réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte, il s'expose aux sanctions prévues par les articles L113-8 et L113-9 du code des assurances

Le ___/___/___

Signature précédée de la mention lu et approuvé

LASSUREUR :
 5 Passage Marcilly
 71100 CHALON SUR SAONE