



PROPOSITION DE CONTRAT

Date d'effet du contrat :

Date d'échéance principale :

Vos coordonnées :

Qualité - Nom - Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Date de naissance :

Situation Familiale :

Téléphone :

Situation Professionnelle :

Email :

Votre Intermédiaire :

Qualité - Nom - Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Code Portefeuille EPJ :

Votre Produit :

Les Spécifiques :

	<i>Fractionnement :</i>	<i>Mensuel</i>	<i>Annuel</i>
<input type="checkbox"/> Assistance Juridique Plaisance		2,00 €	24,00 €
<input type="checkbox"/> Assistance Juridique Chiens et Chats		2,00 €	24,00 €
<input type="checkbox"/> Assistance Juridique Habitation		2,25 €	27,00 €
<input type="checkbox"/> Assistance Juridique Automobile		2,25 €	27,00 €
<input type="checkbox"/> Assistance Juridique Habitation Privilège		2,50 €	30,00 €
<input type="checkbox"/> Assistance Juridique Automobile Privilège		2,50 €	30,00 €

Les Packs :

	<i>Fractionnement :</i>	<i>Mensuel</i>	<i>Annuel</i>
<input type="checkbox"/> Sécurité Juridique		5,00 €	60,00 €
<input type="checkbox"/> Sécurité Juridique Plus		10,00 €	120,00 €
<input type="checkbox"/> Juriconfort		17,92 €	215,00 €

Prélèvement :

Mensuel

Trimestriel

Semestriel

Annuel



Biens donnés en location :

Si vous avez choisi cette option, merci de renseigner ci-dessous les caractéristiques de vos biens donnés en location :

Nombre de biens donnés en location à garantir (ces biens doivent constituer l'intégralité de votre patrimoine locatif :

Bien	Adresse complète	Nature du Bail *	Revenu Annuel **
1			
2			
3			
4			
5			
6			

* Nature du Bail : H : Habitation - P : Professionnel - R : Rural

** Revenu Annuel : Hors Charges

Déclarations :

Vous déclarez :

- que les caractéristiques du risque exposé dans la présente proposition de contrat sont exactes,
- que vous n'avez pas connaissance, à la date de la proposition, de faits, événements ou situations sources de litiges, susceptibles de mettre en jeu les garanties souscrites,
- que vous n'avez pas été titulaire dans les 24 derniers mois d'un contrat d'assurance couvrant des risques similaires, résilié pour sinistre ou non paiement des cotisations.

CLAUSE INFORMATIQUE ET LIBERTES

Par application des dispositions de l'article 32 de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 "Informatique et Libertés", modifiée par la Loi n° 2004-810 du 6 Août 2004, en son article I (points 3 et 4), je reconnais être parfaitement informé de l'obligation impérative qui m'est faite de répondre avec la plus grande précision à l'ensemble des questions qui me sont ci-avant posées; je reconnais, par ailleurs, être pleinement informé des conséquences résultant soit, d'une fausse déclaration ou d'une déclaration intentionnellement inexacte, à savoir la nullité du contrat d'assurance et le maintien du droit de l'assureur au paiement des primes (article L.113-8 du Code des Assurances), soit d'une omission involontaire, à savoir la résiliation du contrat, ou l'augmentation des primes et la réduction de l'indemnité (article L.113-9 du Code des Assurances).

Conformément aux dispositions de la Section 2 "Droits des personnes à l'égard des traitements de données à caractère personnel", de la Loi précitée du 6 Janvier 1978, modifiée et complétée par la Loi du 6 Août 2004, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Il vous suffit d'en faire la demande par courrier à : Monsieur Le Directeur, Européenne de Protection Juridique, 7 Boulevard Haussmann 75442 Paris cedex 09.

Fait à :

Le :

Signature de l'assuré :