

BULLETIN D'ADHÉSION 2011
AU CONTRAT N° 4.919.453
DE « PROTECTION JURIDIQUE PROFESSIONNELLE »

SOUSCRIT PAR



POUR SES ADHÉRENTS



ASSUREUR CONSEIL

ALLIANCE INTERNATIONALE
D'ASSURANCES ET DE
COMMERCE (AIAC)
14 Rue de Clichy
75311 PARIS CEDEX 09

CONSERVEZ COPIE DE CE DOCUMENT QUI VAUT REÇU COMPTABLE

ADHÉRENT / ASSURÉ

Raison sociale de l'entreprise :

NOM et Prénom du chef d'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Code postal :

Commune :

Tél. :

Fax :

E-mail :

adhère au contrat n°4.919.453 souscrit par FEDELEC pour le compte de ses adhérents auprès de la DAS par l'intermédiaire du Cabinet AIAC :

- pour la période allant de la date de réception par FEDELEC au 31/12/2011 ;
- au tarif de **14,90 € TTC par mois** (prélevés automatiquement sur mon compte cité ci-dessous par **trimestrialité de 44,70 €**) ;
- soit une souscription 2011 : **178,80 € TTC par an**

Le soussigné :

- reconnaît avoir été informé (conformément à l'Article 27 de la Loi du 06/01/78 du caractère obligatoire des réponses faites par lui et certifie qu'elles sont à sa connaissance exactes, sachant qu'il s'expose, en cas de réticence, de fausse déclaration intentionnelle, d'omission ou de déclaration inexacte, aux sanctions prévues par les Articles L. 113-8 (nullité du contrat) et L. 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances,
- autorise l'assureur à communiquer ses réponses à ses correspondants, dans la mesure où cela est nécessaire à la gestion et à l'exécution du contrat ou des autres contrats souscrits auprès de lui et peut demander communication et rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout chier à usage de la compagnie, de ses mandataires, des réassureurs ou des organismes professionnels concernés, à l'adresse suivante : « Service Qualité » DAS – 34 Place de la République 72045 LE MANS CEDEX 2,
- reconnaît avoir pris connaissance de l'Extrait des Conditions Générales figurant au verso du présent bulletin.

A

le

Signature :

DAS – 34 Place de la République – 72045 LE MANS CÉDEX 2 - Tél. 02 43 47 54 00 – Télécopie : 02 43 47 54 99
Société d'Assurance Mutuelle à cotisations fixes - Entreprise privée régie par le Code des Assurances – RCS LE MANS 775 652 142
Soumise à l'AUTORITÉ DE CONTRÔLE DES ASSURANCES ET DES MUTUELLES – 54 Rue de Châteaudun – 75009 PARIS

⚠ Joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE)

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT POUR LA PROTECTION JURIDIQUE FEDELEC **N° NATIONAL D'ÉMETTEUR : 475055**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR (ou votre cachet)				NOM PRÉNOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER	
				FEDELEC 1 Place Uranie 94345 JOINVILLE CEDEX	
COMpte À DÉBITER				NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER	
CODES					
Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé R.I.B.		

À RETOURNER À FEDELEC

Date :

Signature :

Les informations contenues dans ce document ne seront utilisées que pour les seules nécessités de gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/80 de la commission informatique et libertés.