

5 PROTECTION JURIDIQUE

L'ASSOCIATION PEUT AVOIR À GÉRER DES LITIGES DE LA VIE COURANTE.

DANS UNE SOCIÉTÉ DE PLUS EN PLUS PROCÉDURIÈRE, LA PROTECTION JURIDIQUE EST AUJOURD'HUI INDISPENSABLE.

AINSI, QU'IL S'AGISSE DE VOUS APPORTER DES CONSEILS JURIDIQUES OU DE PRÉSERVER VOS INTÉRÊTS DANS UN LITIGE, LA SOUSCRIPTION D'UN CONTRAT DE PROTECTION JURIDIQUE EST ESSENTIEL.

Cette assurance vous offre :

- Un service d'informations et conseils accessible par téléphone et sans rendez-vous du lundi au samedi.
- Un accompagnement à toutes les étapes d'un litige (de l'amiable jusqu'aux tribunaux).
- Une prise en charge des frais de défense (expertises amiables et judiciaires, honoraires d'avocat, huissiers, etc.) à chaque étape d'intervention, dans les conditions prévues aux contrats.
- Le suivi de la bonne exécution de la solution amiable ou de la décision de justice.

PROTECTION JURIDIQUE PROFESSIONNELLE DES ASSOCIATIONS AFFILIÉES À LA FÉDÉRATION SPORTIVE ET CULTURELLE DE FRANCE



Bulletin à transmettre à :
MMA - SARL PAQUET ASSURANCES - Agent Gal Exclusif MMA
 Siren 789 708 039 - ORIAS : 13001308
 9 rue Picois 37600 LOCHES
 Tél : 02 47 59 09 60 / Fax : 02 47 59 49 38 - paquet@mma.fr



SOUSCRIPTEUR

- Prise d'effet souhaitée : 01 / ____ / ____ La garantie prend effet au plus tôt à la date d'envoi de votre demande (le cachet de la poste faisant foi).
- Le contrat est à tacite reconduction, une attestation vous sera adressée.
- Composition du contrat : La présente adhésion, Les conditions générales d'assurance 40/2016.

ADHERENT :

Nom de l'Association : _____

N° SIRET : _____ N° RNA : _____ Date de création : _____

Adresse du siège social : _____

Téléphone : _____ @mail : _____

Nom du (de la) Président(e) : _____ Prénom du (de la) Président(e) : _____

Adresse du (de la) Président(e) : _____

Nom du (de la) Trésorier(e) : _____ Prénom du (de la) Trésorier(e) : _____

Adresse du (de la) Trésorier(e) : _____

Nombre d'adhérents : _____ Nombre de salariés : _____

QUESTIONNAIRE

Avez-vous déjà été assuré en Protection Juridique ?

- ☐ **OUI** - Nom de la Compagnie : _____ (si DAS, n° du contrat : _____)
- ☐ **NON**

Si oui, avez-vous déjà fait l'objet d'une résiliation ?

- ☐ **OUI** Motif ☐ Résiliation après sinistre* ☐ Résiliation pour non paiement*
- ☐ **NON**

Dans combien de procédures judiciaires avez-vous été impliqué au cours des 36 derniers mois ? _____
 (Si 2 ou plus, acceptation réservée au siège national de la fédération)

GARANTIES SOUSCRITES

PROTECTION JURIDIQUE PROFESSIONNELLE ASSOCIATIONS - Conditions Générales 40/2016

COTISATIONS ANNUELLE TTC

Nombre de membres	PJ de l'association sans salarié	PJ de l'association employant jusqu'à 10 salariés
Jusqu'à 150 membres	75 €	145 €
De 151 à 300 membres	130 €	200 €
De 301 à 500 membres	175 €	240 €
De 501 à 1000 membres	230 €	300 €
Plus de 1000 membres ou plus de 10 salariés	Tarification Siège	

COTISATION ANNUELLE TTC : _____ € par chèque à l'ordre de MMA

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 : _____

Représentant de l'association : _____

- 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 ou s'interdit de solliciter la garantie pour de tels faits,
- reconnaît avoir reçu et avoir pris connaissance de l'extrait des Conditions Générales n°40/2016a figurant au verso.
- propose à Covéa Protection Juridique de contracter une assurance conformément aux Conditions Générales du contrat de Protection Juridique professionnelle et au présent bulletin 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 Saint-Lazare 75009 Paris. Pour obtenir des informations sur le Groupe Covéa, vous pouvez consulter le site 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 ;

Fait en 3 exemplaires originaux à : _____ Le : _____

- 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 sur le site de votre Assureur sous l'onglet « Vie privée » ainsi que 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 annuel est renouvelable par tacite reconduction à chaque échéance anniversaire, avec possibilité de le résilier à cette date après un an d'assurance, moyennant un préavis de 2 mois notifié par lettre recommandée.

Signature : _____

Merci de retourner ce présent bulletin dûment complété accompagné du chèque (à l'ordre de MMA) et des copies des pièces d'identités du (de la) Président(e) et du (de la) Trésorier(e).

LE SOUSCRIPTEUR

COVEA PROTECTION JURIDIQUE - Société anonyme, au capital de 88 077 090,60 € - RCS Le Mans 442 935 227 - 33, rue de Sydney - 72045 Le Mans Cedex 2
Entreprise régie par le code des Assurances et soumise à l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution - 4 Place de Budapest - CS 92459 - 75436 PARIS Cedex 09