



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 : [Manager@lassureur.com](mailto:Manager@lassureur.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 légalement 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

VERS/09-2026

|                                                                                                                        |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Nom :                                                                                                                  | Prénom :     |
| Adresse :                                                                                                              |              |
| Code : _/_/_/_/_/                                                                                                      | Ville :      |
| Téléphone portable :                                                                                                   | E-mail :     |
| Date naissance :                                                                                                       | Profession : |
| Marque - Immatriculation 2 Vhs :                                                                                       |              |
| <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire Situation familiale (celibataire, marié...) : |              |

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

Sont automatiquement couverts par la garantie de base, les litiges afférents à deux biens immobiliers à usage privatif (**non loués - non destinés à la location**) dans la mesure où leur adresse est précisée ci-dessous (**en sus** de la résidence principale):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
- ✓ Extension possible jusqu'à deux **biens locatifs** (=> mis en location formule APIVIA PREMIUM uniquement)
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'IMPAYES DE LOYERS : **UTILISEZ LE FORMULAIRE SPECIFIQUE CFDP Alsina Patrimoine Immobilier**  
PJ PNO des contentieux locatifs & tous types de baux, utilisez le formulaire « Alsina Patrimoine Immobilier »

**Nom de la compagnie choisie : (les règlements sont prélevés par l'Assureur uniquement)**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FMA Groupe GENERALI l'EQUITE<br>Protection Juridique 13 €/mois Par<br>Prélèvement mensuel Uniquement<br>joindre RIB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> MALJ Protection Juridique<br>7€/mois Par Prélèvement RIB<br>mensuel<br>uniquement et en utilisant leur<br>formulaire en ligne                                                        | <input type="checkbox"/> CMAM Protection Juridique<br>Formule : <input type="checkbox"/> Essentiel 11€/mois<br><input type="checkbox"/> Confort 15€/mois<br><input type="checkbox"/> Sérénité 20€/mois<br>Prélèvement rib <input type="checkbox"/> Annuel <input type="checkbox"/> Mensuel                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> CFDP Protection Juridique: <input type="checkbox"/> Formule Essentiel<br>84€ /an (7€/mois*) <input type="checkbox"/> Formule Senior à 84 €/an *<br><input type="checkbox"/> Formule Senior+ à 126€/an*(avec conduite<br>responsable) <input type="checkbox"/> Formule Summum 240€/an (ne peut<br>être souscrite qu'après 12 mois en formule<br>Essentiel ou Senior)<br>* Par Prélèvement uniquement rib<br><input type="checkbox"/> Annuel <input type="checkbox"/> Semestriel <input type="checkbox"/> Mensuel | <input type="checkbox"/> AMI3F GROUPAMA PJ<br>90€/an Par Prélèvement rib<br>uniquement joindre RIB<br><br><input type="checkbox"/> ZEPHIR GROUPAMA PJ<br>90€/an Par Prélèvement rib<br>uniquement joindre RIB | <input type="checkbox"/> APIVIA(CFDP) Formule: <input type="checkbox"/> Budget<br>Locataire 64,32 €/an <input type="checkbox"/> Confort 112,20<br>€/an <input type="checkbox"/> Sérénité 135,60 €/an<br><input type="checkbox"/> Premium 315,24€/an<br>Prélèvement rib <input type="checkbox"/> Annuel <input type="checkbox"/> Mensuel<br><br><input type="checkbox"/> ECA (CFDP): tarifs en ligne<br>Formule Essentiel <input type="checkbox"/> Confort <input type="checkbox"/><br>Prélèvement rib <input type="checkbox"/> Annuel <input type="checkbox"/> Mensuel |

**Date d'effet souhaitée :** 01/\_\_\_/\_\_\_/ \* (Au plus tôt le **PREMIER JOUR DU MOIS A VENIR** sauf APIVIA EN GARANTIE IMMEDIATE PAR DOUBLE SIGNATURE ELECTRONIQUE CERTIFIEE et REALISEE PAR LE DEMANDEUR D'ASSURANCE) (pas de **négociation possible** en application de l'article L113.2 DU CODE DES ASSURANCES)

### Declaration de sinistralité:

|                                                                                                                                           |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 1) Avez-vous déjà été assuré en protection juridique :<br>• Si oui nom de la société : _____<br>• Date et motif de la résiliation : _____ | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| 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 du document d'information IPID et conservé les dispositions générales téléchargeables sur le site : [www.juridiqueassurances.com](http://www.juridiqueassurances.com) Je prends acte qu'une différence de prix puisse être appliquée pour combler le prorata temporis entre la date d'effet et le prochain terme au moment de la transcription de la prise de garantie.

Le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Signature précédée de la mention lu et approuvé :

**DOSSIER A RETOURNER Avec RIB :**

Sté LASSUREUR  
5 Passage Marcilly  
71100 CHALON SUR SAONE  
OU [manager@lassureur.com](mailto:manager@lassureur.com)