



réinventons / notre métier

BULLETIN DE SOUSCRIPTION ASSOCIATION

**Prévention - ASSistance - Responsabilité civile
des Dirigeants d'Association**

Si vous préférez souscrire une garantie moins étendue, ne comprenant que les garanties suivantes : « RCMS, Prévention juridique », nous vous proposons de choisir une des options suivantes :

Montant de la garantie par sinistre et par année d'assurance	30 K€	50 K€	100 K€	250 K€	500 K€	750 K€	1 M€
Cotisation (frais et taxes compris)	130 €	170 €	250 €	450 €	650 €	800 €	950 €
Cochez l'option de votre choix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La garantie s'exercera en nature conformément aux termes des Conditions Générales n° 954012.

La présente demande de souscription est subordonnée à l'accord de l'assureur. L'assureur se réserve la possibilité de procéder à une analyse complémentaire des données financières de la société par consultation de ses bases de données.

Le Proposant dûment représenté par le soussigné, et se portant fort des Assurés et de ses Filiales, déclare que les réponses faites ci-dessus sont exactes, complètes et sincères et qu'elles ne comportent aucune restriction de nature à induire en erreur l'Assureur dans l'appréciation du risque proposé (Article L 112-3 du Code des assurances).

« Je reconnais avoir été informé(e), conformément à l'Article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée :

Du caractère obligatoire des réponses aux questions posées pour l'établissement des Conditions Particulières ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévues aux Articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances.

Que les destinataires des données personnelles me concernant pourront être d'une part, et en vertu d'une autorisation de la Commission Nationale de l'Informatique et Libertés, les collaborateurs de l'assureur, responsable du traitement, tant en France qu'au Maroc, dont la finalité est la souscription, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance et d'autre part, ses intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités ainsi que les sous-traitants missionnés.

Que mes données peuvent être utilisées dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui ou auprès des autres sociétés du groupe auquel il appartient.

Que je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès d'AXA – Service Information Clients – 313, Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex pour toute information me concernant.

Que les données recueillies par l'assureur lors de la souscription et des actes de gestion peuvent être utilisées par le Groupe AXA à des fins de prospection commerciale. Je peux m'y opposer en écrivant à l'adresse indiquée ci-dessus. »

Les informations contenues dans ce questionnaire ou jointes en annexes à celui-ci seront conservées dans les dossiers de l'assureur et feront partie intégrante du contrat.

En cas de modification des déclarations effectuées dans le bulletin de souscription avant la prise d'effet du Contrat, le soussigné notifiera ces modifications à l'Assureur, qui se réserve le droit de modifier ou retirer son offre.

Fait à : le | | | | | | | | | |

Cachet du souscripteur + signature et fonction du représentant du souscripteur précédé de la mention « lu et approuvé »

Date d'effet : | | | | | | | | | |
 Date d'échéance : | | | | | | | | | |
 Fractionnement : Annuel / Semestriel

Sauf mention contraire, la garantie prendra effet, le 1^{er} jour du mois de la date d'acceptation de l'assureur (sous réserve du paiement de la prime)

Si vous préférez souscrire une garantie moins étendue, ne comprenant que les garanties suivantes : « RCMS, Prévention juridique », nous vous proposons de choisir une des options suivantes :

Montant de la garantie par sinistre et par année d'assurance	30 K€	50 K€	100 K€	250 K€	500 K€	750 K€	1 M€
Cotisation (frais et taxes compris)	130 €	170 €	250 €	450 €	650 €	800 €	950 €
Cochez l'option de votre choix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La garantie s'exercera en nature conformément aux termes des Conditions Générales n° 954012.

La présente demande de souscription est subordonnée à l'accord de l'assureur. L'assureur se réserve la possibilité de procéder à une analyse complémentaire des données financières de la société par consultation de ses bases de données.

Le Proposant dûment représenté par le soussigné, et se portant fort des Assurés et de ses Filiales, déclare que les réponses faites ci-dessus sont exactes, complètes et sincères et qu'elles ne comportent aucune restriction de nature à induire en erreur l'Assureur dans l'appréciation du risque proposé (Article L 112-3 du Code des assurances).

« Je reconnais avoir été informé(e), conformément à l'Article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée :

Du caractère obligatoire des réponses aux questions posées pour l'établissement des Conditions Particulières ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévues aux Articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances.

Que les destinataires des données personnelles me concernant pourront être d'une part, et en vertu d'une autorisation de la Commission Nationale de l'Informatique et Libertés, les collaborateurs de l'assureur, responsable du traitement, tant en France qu'au Maroc, dont la finalité est la souscription, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance et d'autre part, ses intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités ainsi que les sous-traitants missionnés.

Que mes données peuvent être utilisées dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui ou auprès des autres sociétés du groupe auquel il appartient.

Que je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès d'AXA – Service Information Clients – 313, Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex pour toute information me concernant.

Que les données recueillies par l'assureur lors de la souscription et des actes de gestion peuvent être utilisées par le Groupe AXA à des fins de prospection commerciale. Je peux m'y opposer en écrivant à l'adresse indiquée ci-dessus. »

Les informations contenues dans ce questionnaire ou jointes en annexes à celui-ci seront conservées dans les dossiers de l'assureur et feront partie intégrante du contrat.

En cas de modification des déclarations effectuées dans le bulletin de souscription avant la prise d'effet du Contrat, le soussigné notifiera ces modifications à l'Assureur, qui se réserve le droit de modifier ou retirer son offre.

Fait à : le | | | | | | | | | |

Cachet du souscripteur + signature et fonction du représentant du souscripteur précédé de la mention « lu et approuvé »

Date d'effet : | | | | | | | | | |
 Date d'échéance : | | | | | | | | | |
 Fractionnement : Annuel / Semestriel

Sauf mention contraire, la garantie prendra effet, le 1^{er} jour du mois de la date d'acceptation de l'assureur (sous réserve du paiement de la prime)

Si vous préférez souscrire une garantie moins étendue, ne comprenant que les garanties suivantes : « RCMS, Prévention juridique », nous vous proposons de choisir une des options suivantes :

Montant de la garantie par sinistre et par année d'assurance	30 K€	50 K€	100 K€	250 K€	500 K€	750 K€	1 M€
Cotisation (frais et taxes compris)	130 €	170 €	250 €	450 €	650 €	800 €	950 €
Cochez l'option de votre choix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La garantie s'exercera en nature conformément aux termes des Conditions Générales n° 954012.

La présente demande de souscription est subordonnée à l'accord de l'assureur. L'assureur se réserve la possibilité de procéder à une analyse complémentaire des données financières de la société par consultation de ses bases de données.

Le Proposant dûment représenté par le soussigné, et se portant fort des Assurés et de ses Filiales, déclare que les réponses faites ci-dessus sont exactes, complètes et sincères et qu'elles ne comportent aucune restriction de nature à induire en erreur l'Assureur dans l'appréciation du risque proposé (Article L 112-3 du Code des assurances).

« Je reconnais avoir été informé(e), conformément à l'Article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée :

Du caractère obligatoire des réponses aux questions posées pour l'établissement des Conditions Particulières ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévues aux Articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances.

Que les destinataires des données personnelles me concernant pourront être d'une part, et en vertu d'une autorisation de la Commission Nationale de l'Informatique et Libertés, les collaborateurs de l'assureur, responsable du traitement, tant en France qu'au Maroc, dont la finalité est la souscription, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance et d'autre part, ses intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités ainsi que les sous-traitants missionnés.

Que mes données peuvent être utilisées dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui ou auprès des autres sociétés du groupe auquel il appartient.

Que je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès d'AXA – Service Information Clients – 313, Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex pour toute information me concernant.

Que les données recueillies par l'assureur lors de la souscription et des actes de gestion peuvent être utilisées par le Groupe AXA à des fins de prospection commerciale. Je peux m'y opposer en écrivant à l'adresse indiquée ci-dessus. »

Les informations contenues dans ce questionnaire ou jointes en annexes à celui-ci seront conservées dans les dossiers de l'assureur et feront partie intégrante du contrat.

En cas de modification des déclarations effectuées dans le bulletin de souscription avant la prise d'effet du Contrat, le soussigné notifiera ces modifications à l'Assureur, qui se réserve le droit de modifier ou retirer son offre.

Fait à : le | | | | | | | | | |

Cachet du souscripteur + signature et fonction du représentant du souscripteur précédé de la mention « lu et approuvé »

Date d'effet : | | | | | | | | | |
 Date d'échéance : | | | | | | | | | |
 Fractionnement : Annuel / Semestriel

Sauf mention contraire, la garantie prendra effet, le 1^{er} jour du mois de la date d'acceptation de l'assureur (sous réserve du paiement de la prime)

