A. E. C.
Association des Equipages de Cabine

Protection Juridique

Bulletin d'adhésion
au contrat n° 3 730 818 504

M ☐ Mme ☐ Mlle ☐

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : - - / - - / - - - - N° adhérent AEC : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone : ..... e-mail : .....

Je souhaite adhérer au contrat de Protection Juridique au tarif de 59 euros TTC par an.

Prise d'effet du contrat :

- souscription enregistrée la 1ère quinzaine du mois : date d'effet au 1er du mois en cours.

- souscription enregistrée la 2ème quinzaine du mois : date d'effet au 1er du mois suivant.

Je dispose d'un délai de renonciation de 14 jours à compter de la réception par le courtier de ma demande d'adhésion.

Je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information précontractuelle ci-jointe. Ces dispositions sont complétées par le certificat d'adhésion.

Signature de l'adhérent

CLAUSE INFORMATIQUE ET LIBERTÉ

Dans le cadre de la mise en oeuvre des prestations d'assurance de protection juridique en cas de litige, des informations nominatives, indispensables à la gestion de votre dossier, peuvent être recueillies. Ces informations sont destinées à l'usage interne de Juridica, qui s'engage à en respecter la confidentialité. Conformément à la Loi du 6 janvier 1978 modifiée, les droits d'accès et de rectification des fichiers peuvent être exercés au siège social de Juridica - 1 place Victorien Sardou, 78160 Marly le Roi.

BA RESOLUO HORIZON AEC 0208- Crédit photo : Romilly Locker

Juridica
1, place Victorien Sardou 78166 Marly le Roi cedex Tél. : 01 30 09 90 00 Fax : 01 30 09 90 89
S.A. au capital de 8 377 134,03 euros. Entreprise régie par le Code des Assurances.
Siège social : 1, place Victorien Sardou 78160 Marly le Roi. 572 079 150 R.C.S. VERSAILLES
TVA intracommunautaire : FR 69 572 079 150 - Opération d'assurances exonérées de TVA - Art. 261-C CGI
www.juridica.fr
Résolument à vos côtés

Modalités de paiement

Montant de la cotisation annuelle globale T.T.C. : **59 euros**

Paiement par chèque du montant globale de la cotisation annuelle à l'ordre de PRS : ☐

Paiement par prélèvement automatique (je complète l'autorisation de prélèvement ci-dessous et je joins un R.I.B.) : ☐

Autorisation de prélèvement

J'autorise l'Établissement teneur de mon compte à exécuter sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les ordres de débit ordonnés par le créancier désigné ci-dessous.
En cas de litige sur un débit, je réglerai le différend directement avec le créancier.

NUMERO NATIONAL D'EMETTEUR : ??????

Compte à débiter

Code Banque | Code Guichet | Numéro de Compte | Clé RIB

Nom, prénom et adresse du débiteur

Date et signature du débiteur

Nom et adresse du créancier

Cabinet PRS
36 rue Saint-Petersbourg 75008 PARIS

Nom et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter