



Cabinet de courtage
Revert et Badelon

*Formulaire de Souscription
Protection Juridique*

Remarque Importante :

Ce questionnaire est un document destiné à l'assureur ayant pour objet de renseigner celui-ci sur les risques proposés par le souscripteur. Si ces risques sont acceptés par l'assureur, les éléments du questionnaire serviront de base à l'établissement du contrat.

Renseignements Personnels du Praticien :

Nom : Tel :
Prénom : Mobile :
Adresse Personnelle : Fax :
Code postal : E-mail :
Ville :
Nom du Cabinet : N°de SIRET :

(Joindre Kbis)

- Je souhaite souscrire le contrat de Protection Juridique Thérapeute auprès de la compagnie D.A.S Assurances à effet du / / Jusqu'au 31 Décembre de l'année en cour pour un montant de 50 €TTC/AN.
- Je choisis un règlement par chèque à l'ordre du Cabinet Revert et Badelon, et j'adresse le règlement par courrier, avec le bulletin d'adhésion rempli, daté et signé, à l'adresse suivante :

REVERT ET BADELON – 72bis, Rue de la Folie Régnault – 75011 PARIS

Je soussigné(e), adhérent(e) ci-dessus :

- Déclare avoir pris connaissance des conditions du contrat Protection Juridique et y souscrire pleinement.

Fait à : Le : Signature de l'assuré(e)
Précédé de la mention « lu et approuvé »