



# Protection Juridique des Propriétaires d'hébergements labellisés Proposition d'adhésion.



**11 Place du Marché Couvert  
CS 45001  
91222 Brétigny sur Orge Cedex**  
Orias 07 000 012

N° d'Adhérent : .....

## SOUSCRIPTEUR / ASSURE

Nom ou raison sociale : .....

Adresse complète Rue : .....  
Lieu-dit : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
☎ .....  
✉ Courriel .....

Adhérent :  RN2D  
 Gîtes de France  
 Clévacances

## BIEN(S) DONNÉ(S) EN LOCATION SAISONNIÈRE

Nombre de lots donnés en location saisonnière : .....

Adresse complète du (des) bien(s) : .....  
.....  
.....  
.....

## GARANTIES ACCORDEES

- Protection et Information juridiques par téléphone au **02.43.39.35.43 du lundi au samedi de 8h à 20h** (hors jours chômés ou fériés) ;
- Protection Juridique pour tout litige survenant avec le locataire saisonnier de l'hébergement désigné ci-dessus.

## COTISATION ANNUELLE TTC

- **27.30 € TTC** par hébergement + 18,70 € d'honoraires = **46.00 € TTC**  
Soit 46.00 € X Nombre de lots = .....euros TTC.

**Règlement à ordre de PM Conseil Assurances.**

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 : 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 et s'interdit de solliciter la garantie pour de tels faits, reconnaît avoir pris connaissance de la Notice d'information des Conditions Générales n°42/2012 du contrat 8.582.965 et propose à **PM Conseil Assurances** de contracter l'assurance Protection Juridique des Propriétaires d'hébergements Labellisés conformément aux Conditions Générales n° 42/2012 et à la présente proposition d'adhésion.

### INFORMATIQUE ET LIBERTÉS :

Les données personnelles que vous nous avez communiquées sont nécessaires pour le traitement informatique lié à la gestion de votre proposition d'adhésion et peuvent, être utilisées, sauf opposition de votre part, à des fins commerciales. Elles peuvent également faire l'objet de traitements spécifiques et d'informations aux autorités compétentes dans le cadre des dispositions législatives et réglementaires en vigueur notamment relatives à la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme. Elles pourront être utilisées par nos mandataires, nos réassureurs, nos partenaires et organismes professionnels. Si vous ne souhaitez pas recevoir d'offre commerciale vous pouvez vous y opposer en cochant la case ci-dessous ou ultérieurement auprès du Service Réclamation de DAS. Vous disposez d'un droit d'opposition, de communication, de rectification et de suppression que vous pouvez exercer par courrier auprès du Service Réclamation de DAS – 33 rue de Sydney 72045 LE MANS CEDEX 2.

Je ne souhaite pas recevoir d'offre commerciale

La garantie prend effet à la date de signature du présent bulletin sous réserve du paiement de la cotisation indiquée ci-dessus pour une durée d'un an. A l'échéance elle se poursuit sous réserve du paiement de la cotisation d'assurance sauf résiliation deux mois au moins avant l'échéance.

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature PM Conseil Assurances.

Signature Assuré.

