

## PROTECTION JURIDIQUE « Résoluo Pro Equilibre »

### BULLETIN DE SOUSCRIPTION

#### Vos coordonnées :

NOM et Prénom : .....

N° membre de la Chambre : ..... N° SIREN ou SIRET : .....

Adresse postale : .....

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

Email : ..... Portable : .....

Chiffre affaires annuel : ..... N° client AXA si déjà client : .....

#### Formalités administratives :

- Je souhaite souscrire la garantie PROTECTION JURIDIQUE EQUILIBRE auprès de l'agence AXA Marie CLERC n° Orias 07 028 991 au prix de 79 € TTC annuel.
- J'ai noté que ma protection juridique commence le 1<sup>er</sup> jour du mois prochain et comporte une carence de deux mois.
- J'ai noté que je recevrai les conditions particulières, la fiche d'informations préalables, les conditions générales et la fiche DIPA en version numérique à l'adresse mail indiquée ci-dessus.

#### Modalités de paiement :

- Je souhaite payer par prélèvement automatique et je vous joins mon RIB.
- Je souhaite payer par chèque et je vous joins un chèque de 79 euros à l'ordre d'AXA.

Fait à .....

Le .....

Signature du souscripteur

#### A RENVOYER

à l'adresse ci-dessous accompagné d'une copie de pièce d'identité,  
d'un RIB ou d'un chèque de **79 €** selon l'option choisie :

**AXA – 12 rue Saint-Laurent - 77400 LAGNY SUR MARNE**

