

MA PROTECTION JURIDIQUE PRO PME FORMULE ESSENTIELLE

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 FORMULE ESSENTIELLE 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^{er} jour du mois prochain.
- 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