

## OPTION N° 5 – ASSURANCE PROTECTION JURIDIQUE ET FISCALE

Cette nouvelle Option « l'Assurance Protection Juridique et Fiscale » est mise à disposition des structures affiliés à la Fédération Française de Danse.

### - A qui est destinée cette assurance ?

Les Comités régionaux et départementaux, les clubs et associations affiliés à la Fédération peuvent souscrire l'Assurance Protection Juridique et Fiscale.

### - Quand cette assurance s'applique-t-elle ?

L'assureur donne à l'assuré les moyens d'exercer ses droits ou d'assurer sa défense en cas de litige survenant dans le cadre de son objet statutaire et notamment dans les domaines suivants :

- litiges relatifs à la gestion et à l'exercice des activités statutaires,
- litiges relatifs aux biens et locaux affectés à l'activité d'un assuré,
- conflit individuel du travail opposant un assuré à l'un de ses salariés,
- litiges avec le fournisseur d'un bien mobilier ou d'une prestation de services destinée à un assuré,
- litige avec l'administration.

- **Montant de la garantie** : 20 000 €

### - Modalités de souscription de l'assurance :

Adresser la Proposition d'Adhésion ci après dûment complétée à :

**DAS**  
**Service Production**  
**33, rue de Sydney –**  
**72045 LE MANS Cedex 2.**

Le contrat régularisé sera affecté au Cabinet Desrousseaux.



## REPERES

Protection Juridique et Fiscale des structures affiliées FFDanse

### REFERENCES DE L'AGENT MMA

Nom : Cabinet Alquier-Desrousseaux  
 N° d'agence : 3104  
 Adresse : 48 rue de Metz – 31 000 Toulouse  
 Tél : 05.61.52.88.88

**Affaire Nouvelle**

### PROPOSITION D'ADHESION à adresser à la DAS service Production 33 rue de Sydney - 72045 Le Mans cedex 2

- Echéance anniversaire : 1<sup>er</sup> septembre
- Fractionnement du paiement :  Annuel  Semestriel  
 Trimestriel  Mensuel

Prélèvement automatique :  Oui (1)  Non  
 (1) Joindre un RIB et une autorisation de prélèvement dûment complétée et signée

**SOUSCRIPTEUR**

Nom de la structure : .....  
 Adresse complète : Rue : .....  
 Lieu-dit : .....  
 Code postal : .....  
 Commune : .....  
 Nom – Prénom du Président : .....

### QUESTIONNAIRE

- ▶ Avez-vous déjà été assuré en Protection Juridique ?  NON  OUI  
 Si oui, avez-vous fait l'objet d'une résiliation ?  NON  OUI \*
- ▶ Avez-vous eu au moins 2 procédures judiciaires au cours des 36 derniers mois ?  NON  OUI \*
- ▶ Faites-vous appel à un expert-comptable ?  NON  OUI  
 Si OUI, nom et adresse : .....

\* **Acceptation réservée au siège de la compagnie**

### GARANTIES

- ▶ Garantie de base : Protection Juridique Professionnelle
- ▶ Option (à cocher) :  Protection Fiscale – la garantie est effective à l'expiration d'un délai de 2 mois à compter de la prise d'effet du contrat.

### COTISATION

Cotisation annuelle TTC	Protection Juridique	Option Protection Fiscale
De 0 à 5 salariés	<input type="checkbox"/> 300 euros	<input type="checkbox"/> 135 euros
De 6 à 10 salariés	<input type="checkbox"/> 360 euros	<input type="checkbox"/> 170 euros
Plus de 10 salariés	<input type="checkbox"/> 415 euros	<input type="checkbox"/> 210 euros

Total cotisation annuelle TTC : ..... euros

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 reçu les statuts de **DAS Assurances Mutuelles** et avoir pris connaissance des Conditions Générales n° 55 c et de l'annexe 12/2010 s'y rapportant,
- propose à **DAS** de contracter une assurance conformément aux Conditions Générales n° 55 c et à la présente proposition d'adhésion.

### INFORMATIQUE ET LIBERTES :

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 également 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 terrorisme.

Elles pourront être enregistrées à des fins de formation de notre personnel et dans le cadre de la gestion de nos sinistres.

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 Qualité 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 Qualité de DAS – 33 rue de Sydney – 72045 LE MANS cedex 2.

Je ne souhaite pas recevoir d'offre commerciale.

Le contrat est annuel et renouvelable par tacite reconduction à chaque échéance anniversaire, **avec possibilité de résilier à cette date** après un an d'assurance, **moyennant préavis de 2 mois notifié par lettre recommandée.**

Fait à....., le .....

Le souscripteur,  
Signature