



## PROPOSITION D'ASSURANCE PROTECTION JURIDIQUE LEGAL VILLAGE BUSINESS

Nouvelle affaire     Demande d'offre     Avenant au contrat n° : 568 \_\_\_\_\_

Date d'effet : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_    Échéance annuelle : \_\_\_\_\_

### Producteur

Nom : \_\_\_\_\_

N° de compte producteur : \_\_\_\_\_

Réf : \_\_\_\_\_

### Paiement de la prime

Annuel /  Mensuel avec domiciliation (pas de minimum) /  semestriel + 3 % /  trimestriel + 6 %

### Preneur d'assurance

Nom, prénom ou dénomination sociale : \_\_\_\_\_

Adresse (rue, code postal et localité) : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

N° d'entreprise : \_\_\_\_\_

### Personne de contact :

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

GSM / Tél / E-mail : \_\_\_\_\_

N° de TVA : \_\_\_\_\_

Assujettissement à la TVA  Oui  Non Si oui quel est le taux d'assujettissement à la TVA : \_\_\_\_\_ %.

Site internet : \_\_\_\_\_

### Garanties souhaitées

#### A. PROTECTION JURIDIQUE VEHICULE

FULL (GARANTIE TOUT EST COUVERT SAUF)     FIX (GARANTIE DE BASE)

Option rapatriement  Oui  Non

Flotte ( à partir de 6 véhicules )  Oui  Non

#### Véhicule (s) à assurer si cela ne concerne pas une flotte

1°) Plaque ou n° de châssis : _____	Type / usage _____	Date prise d'effet _____
2°) Plaque ou n° de châssis : _____	Type / usage _____	Date prise d'effet _____
3°) Plaque ou n° de châssis : _____	Type / usage _____	Date prise d'effet _____
4°) Plaque ou n° de châssis : _____	Type / usage _____	Date prise d'effet _____
5°) Plaque ou n° de châssis : _____	Type / usage _____	Date prise d'effet _____

#### Flotte ( Afin d'obtenir une tarification rapidement, nous vous remercions de nous communiquer la statistique sinistre complète ).

TYPE DE VEHICULE	NOMBRE	TYPE DE VEHICULE	NOMBRE
<input type="checkbox"/> Camion TCP	: _____	<input type="checkbox"/> voiture, camionnette, minibus	: _____
<input type="checkbox"/> Tracteur et remorque TCP	: _____	<input type="checkbox"/> Camion TCA	: _____
<input type="checkbox"/> remorque ( + de 3.5 T )	: _____	<input type="checkbox"/> Tracteur et remorque TCA	: _____
<input type="checkbox"/> Autres véhicules	: _____	<input type="checkbox"/> remorque ( - de 3.5 T )	: _____

Si Autres véhicules, nous vous remercions de préciser

---

---

**B.  PROTECTION JURIDIQUE HABITATION**

FULL  FLEX  FIX

**Habitations privées assurées**

Résidence principale (adresse privée de l'administrateur)

Résidence secondaire

Adresse (rue, code postal, localité et pays) : \_\_\_\_\_

Autres immeubles (maximum 4)

1°) Adresse (rue, code postal, localité et pays) : \_\_\_\_\_

2°) Adresse (rue, code postal, localité et pays) : \_\_\_\_\_

3°) Adresse (rue, code postal, localité et pays) : \_\_\_\_\_

4°) Adresse (rue, code postal, localité et pays) : \_\_\_\_\_

**C.  PROTECTION JURIDIQUE VIE PRIVEE**

FULL  FLEX  FIX

**Identification de l'administrateur à assurer en Vie Privée**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Adresse (rue, code postal et localité) : \_\_\_\_\_

**D.  BATEAU DE PLAISANCE**

Type de bateau / Numéro CIN: \_\_\_\_\_

**E.  PROTECTION JURIDIQUE BUSINESS PROFESSIONNELLE**

**COMPACT PACK (Exploitation, Disciplinaire, Assurances)**

**TAYLOR PACK (Compact Pack + garantie(s) optionnelle(s))**

Administratives, économiques et droit des sociétés

Contractuelles et immobilières

Innovation & réputation

**ALL RISK (Compact Pack + Taylor Pack Complet + All risk)**

Si vous souhaitez déroger à ce qui est prévu aux conditions générales, nous vous invitons à faire votre choix dans les propositions suivantes (un choix par possibilité). Si vous souhaitez uniquement souscrire le Compact Pack, seule la franchise peut être modifiée. Si vous choisissez le Taylor Pack ou le All Risk, vous pouvez modifier la franchise, les plafonds et / ou et les seuils d'interventions.

Franchises  5%  10%  20%

Seuils d'intervention  -50%  +50%

Plafond d'intervention  -50%  -25%  +25%  +50%

**F.  PROTECTION JURIDIQUE BUSINESS GDPR**

**Identification du DPO / responsable du traitement**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

**G.  PROTECTION JURIDIQUE PATRIMOINE**

- PROFESSIONNELLE       COPROPRIETE       APRES INCENDIE

**Adresse des biens et primes incendies (nous vous remercions de nous communiquer la statistique sinistre, si plus de que 4 immeubles, nous vous remercions de joindre à cette proposition une liste reprenant les immeubles et la prime incendie comme ci-dessous)**

1°) Adresse (rue, code postal et localité) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Montant de la dernière prime "Incendie et périls connexes": € \_\_\_\_\_ TTC / année : Indice ABEX: \_\_\_\_\_

2°) Adresse (rue, code postal et localité) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Montant de la dernière prime "Incendie et périls connexes": € \_\_\_\_\_ TTC / année : Indice ABEX: \_\_\_\_\_

3°) Adresse (rue, code postal et localité) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Montant de la dernière prime "Incendie et périls connexes": € \_\_\_\_\_ TTC / année : Indice ABEX: \_\_\_\_\_

4°) Adresse (rue, code postal et localité) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Montant de la dernière prime "Incendie et périls connexes": € \_\_\_\_\_ TTC / année : Indice ABEX: \_\_\_\_\_

**Environnement professionnel**

Activité principale : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code NACE \_\_\_\_\_

Activité accessoire : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code NACE \_\_\_\_\_

**Siège d'exploitation principal**

Adresse (rue, code postal et localité) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Autre(s) siège(s) d'exploitation**

Adresse (rue, code postal et localité) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse (rue, code postal et localité) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse (rue, code postal et localité) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Environnement économique**

Nombre de travailleurs occupés (les temporaires compris) dans l'année de référence: \_\_\_\_\_

## Immobilier:

### Siège d'exploitation principal

Montant de la dernière prime "Incendie et périls connexes": € \_\_\_\_\_ TTC / année : Indice ABEX: \_\_\_\_\_

### Autre siège d'exploitation

Montant de la dernière prime "Incendie et périls connexes": € \_\_\_\_\_ TTC / année : Indice ABEX: \_\_\_\_\_

### Antécédents professionnels

Etes-vous ou avez-vous été titulaire d'une police d'assurance PJ Professionnelle?

Non

Risque refusé par la compagnie d'assurances à la souscription

Oui Compagnie d'assurances: \_\_\_\_\_

Pour les couvertures: \_\_\_\_\_

L'assurance a-t-elle été résiliée, est-elle résiliée ou sera-t-elle résiliée?  Non  Oui

Motif(s) \_\_\_\_\_

Avez-vous été partie dans une procédure civile / pénale / administrative / disciplinaire au cours des 3 dernières années?

Non  Oui Veuillez préciser: \_\_\_\_\_

Certaines de vos polices "professionnelles" (RC Entreprise, Incendie professionnelle,...) ont-elles été résiliées par une compagnie d'assurances au cours des 3 dernières années ou ont-elles subi des mesures d'assainissement (augmentation tarifaire,...)?

Non  Oui

Si oui, veuillez préciser: \_\_\_\_\_

### Divers

Si police business GDPR souscrite : Avez-vous fait l'objet les 3 dernières années de cyberattaques ou d'un data-breach (fuite de données) ?  Non  Oui

Si oui, veuillez préciser: \_\_\_\_\_

Avez-vous des éléments à nous déclarer qui seraient de nature à aggraver le risque?  Non  Oui

Si oui, veuillez préciser: \_\_\_\_\_

### Uniquement – Taylor Pack 'Innovation & réputation'

Avez-vous récemment ou comptez-vous déposer/protéger des droits de propriété industrielle (brevets, marques, dessins & modèles) ou faire valoir des droits de propriété littéraire et artistique (droits d'auteurs, ... ).

Non  Oui Si oui, veuillez préciser: \_\_\_\_\_

Avez-vous des éléments à nous déclarer qui seraient de nature à aggraver le risque à savoir d'être en relation conflictuelle concernant votre réputation, les pratiques du marché / la protection du consommateur, le droit de la concurrence ou vos droits intellectuels ?

Non  Oui Si oui, veuillez préciser: \_\_\_\_\_

### Antécédents véhicules & non auto particulier

Une garantie d'assurance PJ, similaire en tout ou en partie aux garanties souscrites ici, est-elle toujours en vigueur auprès d'un autre assureur à la date d'effet du contrat ?  Non  Oui

Une garantie d'assurance PJ, similaire en tout ou en partie aux garanties souscrites ici, est-elle résiliée ou refusée par un autre assureur ?  Non  Oui

L'assuré a au moins un véhicule au bureau de tarification ?  Non  Oui

Le preneur d'assurance ou un de ses proches a-t-il été partie dans plus d'un procès pénal, administratif ou civil, les 5 dernières années ?  Non  Oui

## Proposition

La proposition d'assurance n'engage ni le candidat preneur d'assurance ni la Compagnie à conclure le contrat. Si dans les 30 jours de la réception de la proposition, la Compagnie n'a pas notifié au candidat preneur, soit une offre d'assurance, soit la subordination de l'assurance à une demande d'enquête, soit le refus d'assurer, elle s'oblige à conclure le contrat sous peine de dommages et intérêts.

## Vie privée

Les données à caractère personnel (« les données personnelles ») communiquées par la personne concernée ou reçues légitimement par AXA Belgium, responsable des traitements, peuvent être traitées par la compagnie en vue de la gestion du fichier des personnes, de la gestion des contrats d'assurance et des sinistres, du service à la clientèle, de la gestion de la relation avec l'intermédiaire d'assurance, de marketing direct, de la détection, prévention et lutte contre la fraude, de la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme, de l'acceptation des risques, de la surveillance du portefeuille, d'études statistiques. Ces traitements sont nécessaires à l'exécution du contrat d'assurance, au respect d'une obligation légale ou aux intérêts légitimes d'AXA Belgium.

Dans la mesure où la communication des données personnelles est nécessaire pour permettre de réaliser les finalités énumérées ci-dessus, ces données peuvent être communiquées à d'autres entreprises membres du groupe AXA, à des entreprises et/ou à des personnes en relation avec celles-ci ainsi qu'aux autorités publiques compétentes et au bureau de règlement chargé par AXA de gérer les sinistres frappant une garantie de protection juridique.

La personne concernée peut demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la portabilité de ses données personnelles, choisir d'en limiter l'usage ou s'opposer à leur traitement. Dans le cas où la personne concernée a donné une autorisation spéciale et expresse pour l'utilisation de certaines de ses données, elle peut la retirer à tout moment sous réserve qu'il ne s'agisse pas d'informations qui conditionnent l'exécution de son contrat.

AXA Belgium veille à assurer un niveau adéquat de protection lorsque les données personnelles sont transférées hors Union Européenne.

La personne concernée peut obtenir plus d'informations et exercer ses droits soit en consultant ses conditions générales soit via son espace client MyAXA, soit via le site internet [www.AXA.be](http://www.AXA.be), ou encore par courrier postal à l'adresse suivante : AXA Belgium – Data Protection Officer (TR1/884), Place du Trône 1, 1000 Bruxelles.

En signant ce document, la personne concernée donne son consentement explicite pour le traitement des données relatives à sa santé et à ses antécédents judiciaires, nécessaires pour l'acceptation du risque et la gestion du contrat d'assurance et des sinistres.

## Avertissement

Toute escroquerie ou tentative d'escroquerie envers l'entreprise d'assurances entraîne non seulement la résiliation du contrat d'assurance, mais fait également l'objet de poursuites pénales sur la base de l'article 496 du Code pénal.

L'entreprise d'assurances AXA, pourra, le cas échéant communiquer au GIE Datassur des données à caractère personnel pertinentes dans le cadre exclusif de l'appréciation des risques et de la gestion des contrats et des sinistres y relatifs.

Toute personne justifiant de son identité a le droit d'obtenir communication et, le cas échéant, rectification des données la concernant auprès de Datassur.

Pour exercer ce droit, la personne concernée adresse une demande datée et signée accompagnée d'une copie de sa carte d'identité à l'adresse suivante : Datassur, 29 Square de Meeûs à 1000 Bruxelles.

## Contact Legal Village: [underwriting@legalvillage.be](mailto:underwriting@legalvillage.be)

Le preneur d'assurance déclare que les réponses faites sur cette proposition sont sincères et complètes.

Fait le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_.

**Signature** du preneur d'assurance à faire précéder de la mention **“Lu et approuvé”**