

Adhésion au contrat groupe AXA-ALIZE

Assurance Responsabilité Civile Professionnelle et Protection Juridique des Masseurs-Kinésithérapeutes



Numéro Adhérent Alizé : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse professionnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____ Téléphone _____

- J'exerce en activité libérale la profession de Masseur Kinésithérapeute**
 J'exerce en activité libérale la profession de Masseur Kinésithérapeute avec pratique d'ostéopathie

Date de début d'activité libérale : _____ N° Siret : _____

Joindre une copie de l'attestation d'inscription au fichier Adeli ou copie du(es) diplôme(s)

Antériorité du risque:

- Je déclare n'avoir fait l'objet d'aucune mise en cause amiable ou judiciaire au cours des 5 dernières années pour mon activité de Masseur-Kinésithérapeute ou d'Ostéopathe.
 Je déclare n'avoir pas connaissance, à ce jour, de faits ou événements susceptibles d'engager ma responsabilité civile professionnelle de Masseur-Kinésithérapeute ou d'Ostéopathe.

Risque spécial (soumis à questionnaire complémentaire):

- Je déclare utiliser une chambre mobile de cryothérapie à très basse température – 180°

Adhésion au contrat d'assurance responsabilité civile de profession de santé et protection juridique

J'adhère au contrat groupe AXA-ALIZE d'assurance Responsabilité Civile professionnelle des Masseurs-Kinésithérapeutes N°7004862204.

Le contrat prend fin le 31 décembre de chaque année, et se renouvelle par tacite reconduction et par période successive d'un an, sauf dénonciation par l'une ou l'autre des parties dans un délai de deux mois avant l'échéance.

Souscripteur :	Assureur :	Assureur :	Courtier :
Syndicat Alizé	AXA France IARD	AXA Protection juridique	Pélican Assurances
4 rue des Messieurs	33, Terrasse de l'Arche	1, pl de Victorien Sardou	279, Bd Voltaire
93100 Montreuil S/s-Bois	92727 Nanterre cedex	78160 Marly le Roi	75011 Paris

- J'adhère pour la période de 01/01/2018 au 31/12/2018**
 J'adhère à la garantie RC Alizé Masseur-kinésithérapeute et je règle 110 €
 J'adhère à la garantie RC Alizé Masseur-kinésithérapeute avec pratique d'ostéopathie et je règle 150 €

Règlement par chèque à l'ordre de : Alizé ou par CB (frais Paypal +3,4% +0,25€) sur le site www.alize-kine.org
Ces montants ne peuvent pas faire l'objet d'un prorata temporis et sont non remboursables.

"Je reconnais avoir été informé(e), conformément à l'Article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée : Du caractère obligatoire des réponses aux questions posées pour l'adhésion aux Conditions Particulières ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévues aux Articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances. Que les destinataires des données personnelles me concernant pourront être d'une part, et en vertu d'une autorisation de la Commission Nationale de l'Informatique et Libertés, les collaborateurs de l'assureur, responsable du traitement, tant en France qu'au Maroc, dont la finalité est la souscription, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance et d'autre part, ses intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités ainsi que les sous-traitants missionnés. Que mes données peuvent être utilisées dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui ou auprès des autres sociétés du groupe auquel il appartient. Que je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès d'AXA Service Information Clients 313 Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex pour toute information me concernant. Que les données recueillies par l'assureur lors de la souscription et des actes de gestion peuvent être utilisées par le Groupe AXA à des fins de prospection commerciale. Je peux m'y opposer en écrivant à l'adresse indiquée ci-dessus."

Fait à Le

Signature