

Nous contacter

PRO BTP
DIRECTION REGIONALE
PARIS SEINE
75745 PARIS CEDEX 15
Tél. : 01 55 76 15 05
Fax : 01 55 76 13 62
Site Internet : www.probtp.com

Votre n° client assurance : 175689043 N
Votre n° d'adhérent PRO BTP : 47088730.17
Votre n° contrat : JEU 001

M. MEKKI ZOUGHARI
38 RUE EMILE ZOLA
93100 MONTREUIL

Le 23 septembre 2021

Cher client,

Ce document constitue la proposition d'assurance avec une prise d'effet au 23/09/2021. Le contrat ne sera conclu qu'à compter de l'acceptation de l'assureur. Cette acceptation sera formalisée par la remise des conditions particulières.

Pour toute question, pour toute précision, n'hésitez pas à me joindre.

Avec toute ma considération.

Votre conseiller en assurance

**QUELLE EST VOTRE SITUATION ?**

- | | | | | |
|--|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|
| - Avez-vous moins de 31 ans ? | oui | <input checked="" type="checkbox"/> | non | <input type="checkbox"/> |
| - Avez-vous des enfants ? | oui | <input type="checkbox"/> | non | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - Souhaitez-vous assurer votre logement ? | oui | <input checked="" type="checkbox"/> | non | <input type="checkbox"/> |
| - Êtes-vous locataire ou occupant à titre gratuit de ce logement ? | oui | <input checked="" type="checkbox"/> | non | <input type="checkbox"/> |

**QUEL EST LE LOGEMENT À ASSURER ?**

☐ **Votre logement est un appartement**

Ce bien se situe :
38 RUE EMILE ZOLA
93100 MONTREUIL

Quelle est sa surface ?

Elle ne dépasse pas 50 m²



QUEL EST LE CONTENU À ASSURER ?

Pour quel montant souhaitez-vous assurer vos biens mobiliers, usuels et bijoux ?

4 500 €



QUELLES SONT LES PERSONNES À ASSURER ?

- M. MEKKI ZOUGHARI né le 25/01/1993



NOTRE CONSEIL

Notre conseil consiste à proposer un contrat cohérent avec vos besoins et qui contient les garanties qui vous sont nécessaires.

Compte tenu de vos réponses et de nos offres disponibles, nous vous conseillons la formule Tous risques du contrat ASSUR JEUNE.

Vous avez bien pris note de notre conseil et vous souhaitez le suivre.



VOS GARANTIES

| | Franchise ⁽¹⁾ | Cotisation TTC |
|--|------------------------------|----------------|
| Vous avez choisi la formule Tous risques | | 94,00 € |
| Frais de santé | | |
| Individuelle accident > à 10% | | |
| Garanties supplémentaires « spécial jeunes » : garantie annulation de voyage, capital études, garantie de votre équipement professionnel, dommages causés au matériel confié | | |
| Responsabilité civile vie privée | | |
| Défense, recours | | |
| Responsabilité civile habitation | | |
| Incendie et événements assimilés | | |
| Dégâts des eaux | | |
| Bris de vitres | 121 € ⁽²⁾ | |
| Tempêtes et événements assimilés | | |
| Vol | | |
| Dommages électriques aux appareils | | |
| Garanties complémentaires : perte d'usage de votre logement, prise en charge des frais annexes, dommages causés par les secours | | |
| Garanties hors domicile | | |
| Catastrophes technologiques | | |
| Actes de terrorismes et attentats | | |
| Catastrophes naturelles | réglementaire ⁽³⁾ | |
| Assistance aux personnes | | |
| Assistance à domicile | | |
| | | |
| Tarif annuel TTC de l'ensemble de vos garanties | | 94,00 € |

⁽¹⁾ Les limites et franchises de vos garanties sont détaillées dans vos conditions générales.

⁽²⁾ Hors dommages à l'équipement professionnel et vol de l'ordinateur portable.

⁽³⁾ Montant fixé par les pouvoirs publics.



VOTRE COTISATION

Cotisation annuelle TTC :

94,00 €



VOS DÉCLARATIONS COMPLÉMENTAIRES

- Cette proposition est établie sur la base des réponses que vous avez apportées à nos questions. La prise d'effet des garanties interviendra à la date indiquée en première page, après accord de l'assureur.
- Je reconnais avoir reçu, avant la souscription du contrat, le document d'information sur le produit d'assurance ASSUR JEUNE, et les conditions générales REF.CG 15665 qui contiennent les informations relatives à la vente à distance, au démarchage et au fonctionnement de garanties Responsabilité civile dans le temps.
- Je reconnais avoir pris connaissance de l'intégralité des pages du présent document.
- Je certifie avoir pris connaissance qu'en cas de souscription à distance de ce contrat par un consommateur, celle-ci ouvre droit à renonciation selon les modalités décrites dans les conditions générales.
- Je reconnais avoir pris connaissance des informations relatives au distributeur décrites dans la dernière page de cette proposition valant avis de conseil.
- Je m'engage à vous informer de toute modification des informations ci-dessus et de tout sinistre qui pourraient intervenir jusqu'à la date d'effet du contrat. **Toute omission ou déclaration inexacte ou mensongère m'expose aux sanctions prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du code des assurances.**

MENTIONS LÉGALES

Protection des données personnelles

Vos données personnelles sont traitées par votre assureur, responsable de traitement. Vous trouverez les coordonnées de votre assureur sur les documents contractuels et précontractuels qui vous ont été remis ou mis à votre disposition.

Vos données personnelles sont traitées par votre assureur afin de :

- conclure, gérer et exécuter les garanties de votre contrat d'assurance ;
- réaliser des opérations de prospection commerciale ;
- permettre l'exercice des recours et la gestion des réclamations ;
- conduire des actions de recherche et de développement ;
- mener des actions de prévention ;
- élaborer des statistiques et études actuarielles ;
- lutter contre la fraude à l'assurance ;
- mener des actions de lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme ;
- exécuter ses obligations légales, réglementaires et administratives en vigueur.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, et de limitation au traitement de vos données personnelles. Vous pouvez également demander la portabilité des données personnelles que vous nous avez confiées. Vous disposez enfin d'un droit d'opposition à la prospection commerciale et, pour des raisons tenant à votre situation particulière, au traitement de vos données personnelles à des fins de recherche et développements, de prévention et de lutte contre la fraude.

Vous pouvez exercer vos droits auprès du délégué à la protection des données à l'adresse suivante :

Protection des données personnelles
Protec BTP
8, rue Louis Armand - CS 71201
75738 PARIS Cedex 15
protectiondesdonnees.protec@protecbtp.fr

Les informations complémentaires sur vos droits et le traitement de vos données personnelles sont disponibles dans les conditions générales ou notices d'information qui vous ont été remises ou mises à votre disposition lors de votre souscription.

MENTIONS LÉGALES (suite)

Assuré par

PROTEC BTP Société anonyme à directoire et conseil de surveillance,
Entreprise régie par le code des assurances, au capital de
28 140 200 euros,
RCS PARIS 411 360 472
8 rue Louis Armand CS 71201 - 75738 PARIS CEDEX 15

Distribué par

PRO BTP

Contrat souscrit auprès de PROTEC BTP en collaboration avec la SAF BTP
IARD qui utilise les moyens administratifs et techniques des caisses du
bâtiment et des travaux publics regroupées au sein de PRO BTP

SAF BTP IARD Société d'assurances familiales des salariés et artisans
IARD - Société anonyme à directoire et conseil de surveillance, au capital
de 5 337 500 euros entièrement versé, régie par le code des assurances
Siège social : 7 rue du Regard - 75006 PARIS - SIREN 332.074.384 RCS
PARIS

En cas de réclamation, nous vous invitons à vous rendre sur notre site
internet à l'adresse <https://www.probtp.com/reclamations.html>, qui
comporte également toutes les informations sur le recours à la médiation.

La SAF BTP IARD utilise les moyens de l'association de moyens PRO BTP
pour la distribution de ses contrats. Le personnel de PRO BTP en charge de
la distribution des contrats perçoit une rémunération fixe.

Je confirme que les informations contenues dans les présentes sont exactes, complètes et sincères et qu'un conseil éclairé m'a été fourni quant au choix du produit d'assurance au regard desdites informations. Je reconnais avoir pris connaissance de l'intégralité des pages de la présente proposition valant avis de conseil et notamment des informations relatives au distributeur mentionnées au présent document.

Date et signature
M. MEKKI ZOUGHARI

 **PRO BTP** vous accompagne



Contactez votre conseiller
(numéro sur la 1^{re} page du courrier)



Rendez-vous dans l'agence
la plus proche de chez vous



Posez vos questions par mail

Toutes les infos disponibles sur
www.probtp.com, rubrique « Nous contacter »

Document remis en double exemplaire

Nous contacter

PRO BTP
DIRECTION REGIONALE
PARIS SEINE
75745 PARIS CEDEX 15
Tél. : 01 55 76 15 05
Fax : 01 55 76 13 62
Site Internet : www.probtp.com

Votre n° client assurance : 175689043 N
Votre n° d'adhérent PRO BTP : 47088730.17
Votre n° contrat : JEU 001

M. MEKKI ZOUGHARI
38 RUE EMILE ZOLA
93100 MONTREUIL

Le 23 septembre 2021

Cher client,

Ce document constitue la proposition d'assurance avec une prise d'effet au 23/09/2021. Le contrat ne sera conclu qu'à compter de l'acceptation de l'assureur. Cette acceptation sera formalisée par la remise des conditions particulières.

Pour toute question, pour toute précision, n'hésitez pas à me joindre.

Avec toute ma considération.

Votre conseiller en assurance

**QUELLE EST VOTRE SITUATION ?**

- | | | | | |
|--|-----|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|
| - Avez-vous moins de 31 ans ? | oui | <input checked="" type="checkbox"/> | non | <input type="checkbox"/> |
| - Avez-vous des enfants ? | oui | <input type="checkbox"/> | non | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - Souhaitez-vous assurer votre logement ? | oui | <input checked="" type="checkbox"/> | non | <input type="checkbox"/> |
| - Êtes-vous locataire ou occupant à titre gratuit de ce logement ? | oui | <input checked="" type="checkbox"/> | non | <input type="checkbox"/> |

**QUEL EST LE LOGEMENT À ASSURER ?**

☐ **Votre logement est un appartement**

Ce bien se situe :
38 RUE EMILE ZOLA
93100 MONTREUIL

Quelle est sa surface ?

Elle ne dépasse pas 50 m²



QUEL EST LE CONTENU À ASSURER ?

Pour quel montant souhaitez-vous assurer vos biens mobiliers, usuels et bijoux ?

4 500 €



QUELLES SONT LES PERSONNES À ASSURER ?

- M. MEKKI ZOUGHARI né le 25/01/1993



NOTRE CONSEIL

Notre conseil consiste à proposer un contrat cohérent avec vos besoins et qui contient les garanties qui vous sont nécessaires.

Compte tenu de vos réponses et de nos offres disponibles, nous vous conseillons la formule Tous risques du contrat ASSUR JEUNE.

Vous avez bien pris note de notre conseil et vous souhaitez le suivre.



VOS GARANTIES

| | Franchise ⁽¹⁾ | Cotisation TTC |
|--|------------------------------|----------------|
| Vous avez choisi la formule Tous risques | | 94,00 € |
| Frais de santé | | |
| Individuelle accident > à 10% | | |
| Garanties supplémentaires « spécial jeunes » : garantie annulation de voyage, capital études, garantie de votre équipement professionnel, dommages causés au matériel confié | | |
| Responsabilité civile vie privée | | |
| Défense, recours | | |
| Responsabilité civile habitation | | |
| Incendie et événements assimilés | | |
| Dégâts des eaux | | |
| Bris de vitres | 121 € ⁽²⁾ | |
| Tempêtes et événements assimilés | | |
| Vol | | |
| Dommages électriques aux appareils | | |
| Garanties complémentaires : perte d'usage de votre logement, prise en charge des frais annexes, dommages causés par les secours | | |
| Garanties hors domicile | | |
| Catastrophes technologiques | | |
| Actes de terrorismes et attentats | | |
| Catastrophes naturelles | réglementaire ⁽³⁾ | |
| Assistance aux personnes | | |
| Assistance à domicile | | |
| | | |
| Tarif annuel TTC de l'ensemble de vos garanties | | 94,00 € |

⁽¹⁾ Les limites et franchises de vos garanties sont détaillées dans vos conditions générales.

⁽²⁾ Hors dommages à l'équipement professionnel et vol de l'ordinateur portable.

⁽³⁾ Montant fixé par les pouvoirs publics.



VOTRE COTISATION

Cotisation annuelle TTC :

94,00 €



VOS DÉCLARATIONS COMPLÉMENTAIRES

- Cette proposition est établie sur la base des réponses que vous avez apportées à nos questions. La prise d'effet des garanties interviendra à la date indiquée en première page, après accord de l'assureur.
- Je reconnais avoir reçu, avant la souscription du contrat, le document d'information sur le produit d'assurance ASSUR JEUNE, et les conditions générales REF.CG 15665 qui contiennent les informations relatives à la vente à distance, au démarchage et au fonctionnement de garanties Responsabilité civile dans le temps.
- Je reconnais avoir pris connaissance de l'intégralité des pages du présent document.
- Je certifie avoir pris connaissance qu'en cas de souscription à distance de ce contrat par un consommateur, celle-ci ouvre droit à renonciation selon les modalités décrites dans les conditions générales.
- Je reconnais avoir pris connaissance des informations relatives au distributeur décrites dans la dernière page de cette proposition valant avis de conseil.
- Je m'engage à vous informer de toute modification des informations ci-dessus et de tout sinistre qui pourraient intervenir jusqu'à la date d'effet du contrat. **Toute omission ou déclaration inexacte ou mensongère m'expose aux sanctions prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du code des assurances.**

MENTIONS LÉGALES

Protection des données personnelles

Vos données personnelles sont traitées par votre assureur, responsable de traitement. Vous trouverez les coordonnées de votre assureur sur les documents contractuels et précontractuels qui vous ont été remis ou mis à votre disposition.

Vos données personnelles sont traitées par votre assureur afin de :

- conclure, gérer et exécuter les garanties de votre contrat d'assurance ;
- réaliser des opérations de prospection commerciale ;
- permettre l'exercice des recours et la gestion des réclamations ;
- conduire des actions de recherche et de développement ;
- mener des actions de prévention ;
- élaborer des statistiques et études actuarielles ;
- lutter contre la fraude à l'assurance ;
- mener des actions de lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme ;
- exécuter ses obligations légales, réglementaires et administratives en vigueur.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, et de limitation au traitement de vos données personnelles. Vous pouvez également demander la portabilité des données personnelles que vous nous avez confiées. Vous disposez enfin d'un droit d'opposition à la prospection commerciale et, pour des raisons tenant à votre situation particulière, au traitement de vos données personnelles à des fins de recherche et développements, de prévention et de lutte contre la fraude.

Vous pouvez exercer vos droits auprès du délégué à la protection des données à l'adresse suivante :

Protection des données personnelles
Protec BTP
8, rue Louis Armand - CS 71201
75738 PARIS Cedex 15
protectiondesdonnees.protec@protecbtp.fr

Les informations complémentaires sur vos droits et le traitement de vos données personnelles sont disponibles dans les conditions générales ou notices d'information qui vous ont été remises ou mises à votre disposition lors de votre souscription.

MENTIONS LÉGALES (suite)

Assuré par

PROTEC BTP Société anonyme à directoire et conseil de surveillance,
Entreprise régie par le code des assurances, au capital de
28 140 200 euros,
RCS PARIS 411 360 472
8 rue Louis Armand CS 71201 - 75738 PARIS CEDEX 15

Distribué par

PRO BTP

Contrat souscrit auprès de PROTEC BTP en collaboration avec la SAF BTP IARD qui utilise les moyens administratifs et techniques des caisses du bâtiment et des travaux publics regroupées au sein de PRO BTP

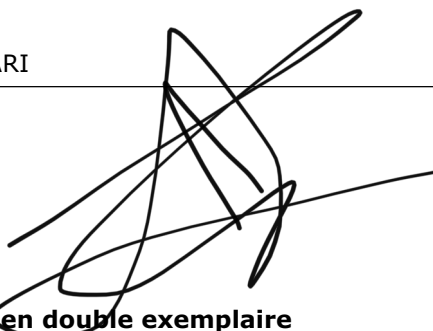
SAF BTP IARD Société d'assurances familiales des salariés et artisans IARD - Société anonyme à directoire et conseil de surveillance, au capital de 5 337 500 euros entièrement versé, régie par le code des assurances
Siège social : 7 rue du Regard - 75006 PARIS - SIREN 332.074.384 RCS PARIS

En cas de réclamation, nous vous invitons à vous rendre sur notre site internet à l'adresse <https://www.probtp.com/reclamations.html>, qui comporte également toutes les informations sur le recours à la médiation.

La SAF BTP IARD utilise les moyens de l'association de moyens PRO BTP pour la distribution de ses contrats. Le personnel de PRO BTP en charge de la distribution des contrats perçoit une rémunération fixe.

Je confirme que les informations contenues dans les présentes sont exactes, complètes et sincères et qu'un conseil éclairé m'a été fourni quant au choix du produit d'assurance au regard desdites informations. Je reconnais avoir pris connaissance de l'intégralité des pages de la présente proposition valant avis de conseil et notamment des informations relatives au distributeur mentionnées au présent document.

Date et signature
M. MEKKI ZOUGHARI



Document remis en double exemplaire

 **PRO BTP** vous accompagne



Contactez votre conseiller
(numéro sur la 1^{re} page du courrier)



Rendez-vous dans l'agence
la plus proche de chez vous



Posez vos questions par mail

Toutes les infos disponibles sur
www.probtp.com, rubrique « Nous contacter »