**LOGIQUE FINANCE**
Une marque de ISERE FINANCE
*Courtier en Assurances (COA) · COBSP · Conseiller en Investissements Financiers (CIF) - ORIAS 09 047 015*

contact@logiquefinance.fr
Tél : 04.76.05.81.35
379 Rue du Bérard - 38500 COUBLEVIE

# RECUEIL DES EXIGENCES ET BESOINS
## PROTECTION JURIDIQUE VIE PRIVÉE PARTICULIER

*Document obligatoire - Articles L.521-4 et R.521-2 du Code des Assurances*
*Ce recueil permet d'analyser vos besoins afin de vous proposer un contrat adapté à votre situation.*

Date : _____ Réf. dossier : _____ Conseiller : _____

**PARRAINAGE** Qui vous a recommandé LOGIQUE FINANCE ?

*(Nom et prénom de votre parrain)* _____

## 1. IDENTIFICATION DU SOUSCRIPTEUR

Civilité ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom de naissance _____

*(si différent)*
Nom d'usage _____

Prénom(s) _____

*JJ/MM/AAAA*
Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Nationalité _____

Adresse complète _____

Code postal - Ville _____

Pays _____

Téléphone _____

Email _____

## 2. SITUATION PROFESSIONNELLE

Statut ☐ Salarié ☐ Indépendant ☐ Fonctionnaire ☐ Retraité ☐ Sans emploi ☐ Autre

Profession exacte _____

*(si applicable)*
Nom de l'employeur _____

## 3. SITUATION FAMILIALE

Situation ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubinage ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf/ve

Nombre d'enfants à charge _____

contact@logiquefinance.fr
Tél : 04.76.05.81.35
379 Rue du Bérard - 38500 COUBLEVIE

## 4. VOS RÉSIDENCES ET BIENS IMMOBILIERS

Résidence principale ☐ Propriétaire ☐ Locataire

Nombre de résidences secondaires _____ Adresse : _____

Détenez-vous des biens immobiliers locatifs ? ☐ OUI ☐ NON
*Si OUI, merci de compléter les éléments ci-dessous :*

### Mode de détention de vos biens

Vos biens sont détenus ☐ En nom propre ☐ Via une société (SCI, SARL de famille...)

Si société : raison sociale _____

N° SIREN _____ Adresse du siège : _____

### Votre patrimoine locatif

*Pour chaque bien, indiquez l'adresse complète (n°, rue, code postal, ville) et son type d'usage (liste déroulante ou texte libre).*

| N° | Adresse complète du bien | Type d'usage |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

*Types d'usage : habitation louée nue · location meublée · location saisonnière / courte durée / touristique · local commercial · local professionnel · garage / cave · bien rural · terrain nu / parcelle nue. (Si plus de 4 biens, ajoutez une feuille annexe)*

L'un de vos biens se situe-t-il dans une résidence de tourisme ou de services ? ☐ OUI ☐ NON
*(résidence étudiante, seniors, affaires, hôtelière...)*

*Si OUI, précisez le(s) bien(s) concerné(s) :* _____

Montant total annuel des loyers perçus, hors charges (€) _____

## 5. VOS VÉHICULES TERRESTRES À MOTEUR

*(voitures, motos, scooters...)*
Nombre total de véhicules _____

contact@logiquefinance.fr
Tél : 04.76.05.81.35
379 Rue du Bérard - 38500 COUBLEVIE

## 6. ANTÉCÉDENTS - DÉCLARATIONS OBLIGATOIRES

**IMPORTANT : Toute fausse déclaration peut entraîner la nullité du contrat (Art. L.113-8 Code Assurances)**

Nombre de procédures judiciaires (36 derniers mois)

*(En tant que demandeur ou défendeur)*

Avez-vous déjà souscrit une assurance protection juridique ? ☐ OUI ☐ NON

*Si OUI, nom de l'assureur :*

*Si OUI, des litiges ont-ils été déclarés sur ce contrat ?* ☐ OUI ☐ NON
*(si OUI : joindre l'attestation de sinistralité de l'ancien assureur - voir pièces justificatives)*

Avez-vous fait l'objet d'une résiliation par un assureur PJ ? ☐ OUI ☐ NON

*Si OUI, motif et date :*

Avez-vous un litige en cours ou prévisible ? ☐ OUI ☐ NON

*Si OUI, précisez la nature :*

## 7. GARANTIES SOUHAITÉES

*Cochez les domaines pour lesquels vous souhaitez être protégé :*

- ☐ Atteinte à la personne
- ☐ Habitation (litiges, voisinage, copro...)
- ☐ Constructions et travaux
- ☐ Transactions immobilières
- ☐ Patrimoine mobilier
- ☐ Consommation (achats, e-commerce...)
- ☐ Loisirs
- ☐ Activités collaboratives
- ☐ Relations banques/assurances
- ☐ Relations services publics
- ☐ Fiscalité
- ☐ Travail (conflits, licenciement...)
- ☐ Emplois familiaux
- ☐ Véhicule terrestre à moteur
- ☐ Conduite responsable (permis...)
- ☐ Dépendance

**Garanties Famille (délai de carence : 24 mois) :**

- ☐ Divorce, séparation
- ☐ Filiation, adoption
- ☐ Changement régime matrimonial
- ☐ Droit de visite grands-parents
- ☐ Successions
- ☐ Donations, legs
- ☐ Protection d'un proche (tutelle...)

## 8. VOS EXIGENCES ET PRIORITÉS

Votre priorité ☐ Prix le plus bas ☐ Meilleures garanties ☐ Équilibre

Budget maximum par mois (€)

Paiement souhaité ☐ Annuel ☐ Mensuel

Mode de règlement **Prélèvement automatique uniquement**

Commentaires / exigences particulières :

contact@logiquefinance.fr
Tél : 04.76.05.81.35
379 Rue du Bérard - 38500 COUBLEVIE

## 9. PIÈCES JUSTIFICATIVES À TRANSMETTRE

**Envoyez vos documents à : contact@logiquefinance.fr**

| | |
|---|---|
| ☐ CNI ou Passeport (recto-verso, en couleur) | *En cours de validité* |
| ☐ Justificatif de domicile | *Facture < 3 mois* |
| ☐ RIB | *Pour le prélèvement* |
| ☐ Attestation de sinistralité de l'ancien assureur PJ | *Uniquement si ancienne protection juridique avec litiges déclarés* |

## 10. ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Le soussigné certifie sur l'honneur que :

- Les informations fournies sont exactes et complètes.
- J'ai été informé(e) de l'obligation de déclaration exacte des risques (Art. L.113-2 Code Assurances).
- J'autorise LOGIQUE FINANCE à transmettre ces informations aux assureurs partenaires.
- Je m'engage à informer LOGIQUE FINANCE de toute modification de ma situation.
- J'ai consulté le Document d'Entrée en Relation (DER) de LOGIQUE FINANCE qui m'a été remis (statuts, devoir de conseil, rémunération, réclamations, médiation).
- J'ai été informé(e) de mon droit de renonciation (14 jours suivant la souscription).

### SIGNATURE DU SOUSCRIPTEUR

Fait à : _____ Le : _____

Signature (précédée de la mention "Lu et approuvé") :

**VOTRE INTERMÉDIAIRE D'ASSURANCE ET CONSEILLER EN INVESTISSEMENTS FINANCIERS**

**LOGIQUE FINANCE (marque de ISERE FINANCE) - SARL au capital de 10 000 € - RCS Grenoble 509 557 708**

379 Rue du Bérard - 38500 COUBLEVIE | Tél : 04.76.05.81.35 | Email : contact@logiquefinance.fr | contact@iserefinance.fr
SIRET : 50955770800013 | ORIAS : 09047015 (www.orias.fr) - Courtier d'assurance (COA), COBSP et Conseiller en Investissements Financiers (CIF)
Courtier d'assurance membre de l'ENDYA, association professionnelle agréée par l'ACPR | CIF membre de l'ANACOFI-CIF, association agréée par l'AMF (n° E012271)
RC Pro CGPA police n° RCP82680 | Activités contrôlables par l'ACPR (IAS, COBSP) et l'AMF (CIF) | Conseil CIF fourni de manière non indépendante
Médiateurs : Médiation de l'Assurance (IAS) · ANM Conso (COBSP) · Médiateur de l'AMF (CIF)

*Droit de renonciation : 14 jours à compter de la conclusion du contrat (Art. L.112-2-1 Code des Assurances)*