Une image contenant Graphique, conception

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.

**BULLETIN D’ADHESION FISCA-TPE**

Assurance Protection Juridique Fiscale et Sociale

Remboursement des honoraires d’assistance de votre expert-comptable et/ou d’un avocat spécialisé en cas de **contrôle fiscal** et en cas de **contrôle social pour les entreprises disposant d’un chiffre d’affaires annuel inférieur à 200 000 € HT.**

|  |
| --- |
| **VOS GARANTIES 2025** |

|  |
| --- |
| **Garanties fiscales** |
| **Contrôle Fiscal sur place**  **Assistance conseil extérieur** |
| **Garanties sociales** |
| **Contrôle URSSAF/MSA/CCP sur place** |
| **Contrôle URSSAF/MSA/CCP sur pièces** |

*Garanties souscrites auprès de SOLUCIA Protection Juridique.*

|  |
| --- |
| **PLAFONDS DE PRISE EN CHARGE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Contrôle fiscal sur place\* | 5 000 € HT |
| *\*Dont un plafond de remboursement Expert-Comptable* | *3 000 € HT* |
| Assistance avocat | 1 525 € HT |
| Contrôle URSSAF/MSA/CCP sur place | 500 € HT |
| Contrôle URSSAF/MSA/CCP sur pièces | 200 € HT |

**Plafond global 5 000 € HT par année d’assurance et par litige.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Une image contenant Police, Graphique, logo, symbole  Description générée automatiquement**BULLETIN D’ADHESION FISCA-TPE / 2025**  Bulletin tenant lieu de questionnaire suivant l’article L 113.2 du code des Assurances | | | | | |
| Cabinet comptable : **ERIVAL** | | Code : 05 19 11 008 | | | |
| Dénomination de l’entreprise : | | | | | |
| Adresse :    Code Postal :  Ville :  Tél : | | | Mail :  Chiffre d’affaires HT :  SIRET :  Code APE : | | |
| Dirigeant : Nom | Prénom : | | | | N° portable : |
| **MONTANT DE LA PRIME** | | | | | |
|  | | | | | |
| **211,00 TTC** | | | | | |
| **VOTRE REGLEMENT** | | | | | |
| **Par prélèvement :**  **Mandat SEPA à compléter**  Par virement :  Banque Populaire de Vienne  IBAN : FR76 1680 7004 0836 3633 6621 775 - BIC : CCBPFRPPGRE | | | | | |
| Cachet de l’entreprise  Nom       et signature  Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | | | | Le signataire reconnaît avoir pris connaissance des informations précontractuelles et de l’extrait des conditions générales joints. | |
| Merci d’adresser l’ensemble des documents par mail à : [juridis@juridis.fr](mailto:juridis@juridis.fr)  Pour toute question, contactez-nous au 04 74 78 01 97 | | | | | |