

**BULLETIN D’ADHESION PRUD’HOMMES PLUS**

**Assurance Protection Juridique Sociale**

Vous rencontrez un litige en droit du travail et en droit de la sécurité sociale, dont l’origine est liée aux relations de travail avec vos salarié(e)s.

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

Accès à une information juridique complète sur simple appel téléphonique.

Prise en charge des frais d’avocat.

Prise en charge des honoraires de votre expert-comptable.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **HONORAIRES D’AVOCAT** (Comprenant les frais de secrétariat, les frais de déplacement et les frais de gestion du dossier de l’avocat) |  |
| Transaction clôturant l’instance | 300 € HT  |
| Conseil de Prud’hommes : référé | 500 € HT |
| Conseil de Prud’hommes : conciliation | 500 € HT |
| CoConseil de Prud’hommes : non conciliation | 200 € HT |
| Conseil de Prud’hommes : jugement devant le Bureau de jugement et départition | 800 € HT |
| Pôle social du Tribunal judiciaire | 800 € HT |
| Cour d’appel | 1 000 € HT |
| Cour de Cassation | 1 500 € HT |

|  |  |
| --- | --- |
| **HONORAIRES DE L’EXPERT-COMPTABLE** |  |
| Assistance cabinet comptable | 450 € HT |

**Plafond global 6 100 € HT par année d’assurance et par litige.**

|  |
| --- |
| Une image contenant Police, Graphique, logo, symbole  Description générée automatiquement**BULLETIN D’ADHESION PRUD’HOMMES PLUS / 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 :      |
| **COTISATION DE BASE**  |
| **Cotisation annuelle de 1 à 4 salariés : 418 € TTC (A)** |
| **SALARIES SUPPLEMENTAIRES** |
| **Si votre entreprise a un effectif supérieur à 4, la prime complémentaire annuelle par salarié est de 67 € TTC.****Au-delà de 20 salariés : la prime complémentaire annuelle par salarié est de 42 € TTC.** | Nombre de salariés supplémentaires 5 à 20\* :       X 67,00 € TTC =      € TTC **(B)**Nombre de salariés supplémentaires 21 et + :       X 42,00 € TTC =      € TTC **(C)***\*la DSN stipulant le nombre de salariés de l’entreprise pourra être demandée* |
| **TOTAL DE LA PRIME : A+B+C =** **€ TTC** |
| **VOTRE REGLEMENT** |
| **Par prélèvement :****Mandat SEPA à compléter**Par virement :Banque Populaire de VienneIBAN : FR76 1680 7004 0836 3633 6621 775 - BIC : CCBPFRPPGRE |
| Cachet de l’entreprise Nom       et signatureDate : 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.frPour toute question, contactez-nous au 04 74 78 01 97 |