Une image contenant Graphique, conception

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.

**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 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 | | | | | |