CONTRAT D'ASSISTANCE À LA RÉSILIATION

Accompagnement dans l'exercice de vos droits

Le présent contrat définit les conditions dans lesquelles l'adhérent confie un mandat d'accompagnement afin d'être assisté dans les démarches de contestation, de résiliation ou de régularisation de contrats qu'il estime avoir souscrits sans consentement éclairé ou dans des conditions susceptibles d'être contraires aux règles de loyauté, de transparence ou à la réglementation applicable.

Le contrat comprend :

- Un accompagnement personnalisé
- La prise en charge des démarches
- L'accès à un réseau de partenaires
- Des honoraires transparents
- Un traitement confidentiel des données conforme au RGPD

FORMULAIRE D'ADHÉSION – CONVENTION D'ACCOMPAGNEMENT

INFORMATIONS RELATIVES À L'ADHÉRENT

Nom : *Petit*

Prénom : *Julie*

Téléphone mobile : *07 49 24 35 52*

Date de naissance : *1990-03-15*

Email : *contact@devsync.fr*

Addresse *10 cours Mirabeau*

Code postal : *13100*

Ville : *Aix-en-Provence*

Objet du contrat :

Par le présent contrat, je confie un mandat d'accompagnement afin d'être assisté dans les démarches de contestation, de résiliation ou de régularisation d'un ou plusieurs contrats que j'estime avoir été conclus sans consentement libre et éclairé, ou dans des conditions susceptibles de manquer aux exigences de loyauté, de transparence ou à la réglementation applicable.

Ce mandat comprend la prise en charge des démarches nécessaires auprès des organismes concernés, dans le respect de la réglementation en vigueur et des intérêts du mandant.

Pouvoir – Mandat de représentation

Je soussigné(e), donne mandat au représentant désigné afin d'agir en mon nom et pour mon compte dans le cadre des démarches liées à la contestation, la résiliation ou au suivi des contrats concernés.
À ce titre, je l'autorise à effectuer les démarches nécessaires auprès des organismes concernés, à échanger avec eux et à transmettre les documents utiles au traitement de mon dossier.
Le présent mandat est limité aux missions définies dans le contrat et prend effet à compter de sa signature.

Modalités de paiement :

Le paiement des sommes dues au titre du présent contrat est exclusivement effectué par carte bancaire. À ce titre, aucun règlement par chèque, espèces, virement bancaire ou tout autre moyen de paiement ne pourra être accepté.

Signature du représentant

Signature de l'adhérent

CONTRAT D'ASSISTANCE À LA RÉSILIATION

Synthèse des contrats concernés et mission d'accompagnement

INFORMATIONS DU DOSSIER

INFORMATIONS RELATIVES À L'ADHÉRENT

Nom et prénom du client : *Mme Julie Petit*

Date du contrat : *25/08/2026*

Contrats concernés par la demande de résiliation

Organisme / Compagnie concerné(e)	Référence du contrat	Nature du contrat	Action demandée
Revelco	*200216*	*PJ*	*Protection Intégrale*
Revelco	*200238*	*PJ*	*Protection Intégrale*
Revelco	*200240*	*PJ*	*Signature Sérénité*
Revelco	*200241*	*PJ*	*Essentielle Défense*
Harmonie Prévoyance	*200244*	*Prévoyance*	*Formule Essentielle*
Revelco	*200246*	*PJ*	*Signature Sérénité*
Revelco	*200247*	*PJ*	*Essentielle Défense*
Revelco	*200248* *9* *50.00 € TTC*	*PJ*	*Signature Sérénité*
Revelco	*200249*	*PJ*	*Signature Sérénité*

Signature du client précédée de la mention

« Bon pour accord »

Signature électronique Signé par : Mme Julie Petit Date : 25/08/2026 à 10:04 Adresse IP : 147.235.197.29 Référence : 6d34d2cf350e50f560ae16e9cc30d1eed80d2c79c55a978b	