

ח\ח ח\ח ח\ח ח\ח ח\ח ח\ח ח\ח ח\ח
ח\ח

\n





\n \n

CONTRAT D'ASSISTANCE À LA RÉSILIATION

\n

Accompagnement dans l'exercice de vos droits

\n \n

Le présent contrat définit les conditions dans lesquelles l'adhérent confie un mandat d'accompagnement afin d'être assisté dans les

\n

démarches de contestation, de résiliation ou de régularisation de contrats qu'il estime avoir souscrits sans consentement éclairé ou

\n

dans des conditions susceptibles d'être contraires aux règles de loyauté, de transparence ou à la réglementation applicable.

\n

Le contrat comprend :

\n

- 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

\n

\n FORMULAIRE D'ADHÉSION – CONVENTION D'ACCOMPAGNEMENT \n

\n

INFORMATIONS RELATIVES À L'ADHÉRENT

\n

Nom :

\n

Prénom :

\n

Téléphone mobile :

\n

\n

\n

\n

Petit

\n

Julie

\n

07 49 24 35 52

\n

Date de naissance :

\n

Email :

\n

\n

\n

1990-03-15

\n

contact@devsync.fr

\n

Adresse

\n
Code postal :
\n
Ville :
\n

\n

\n

\n
10 cours Mirabeau
\n
13100

\n
Aix-en-
Provence

Objet du contrat :

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

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

\n
Pouvoir – Mandat de représentation

\n
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
\n
contestation, la résiliation ou au suivi des contrats concernés.

\n
À ce titre, je l'autorise à effectuer les démarches nécessaires auprès des organismes concernés, à échanger avec eux et à transmettre les documents
\n
utiles au traitement de mon dossier.

\n
Le présent mandat est limité aux missions définies dans le contrat et prend effet à compter de sa signature.

\n
Modalités de paiement :

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

\n

\n
Signature du représentant

\n

Signature de l'adhérent

\n

\n

\n
Signature compagnie / courtier

\n



\n

\n

\n





\n

\n \n

\n

$$\backslash n$$

\n

\n

\n

\n

\n \n

\n

M

\n

\n

\n

 $\backslash n$

\n

n

$\backslash n$

\n

\n

\n

Mode de règlement : Paiement exclusivement par carte bancaire

\n

\n

Signature du client précédée de la mention

\n

« Bon pour accord »

\n

\n

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized 'C' shape followed by a horizontal stroke.

\n

\n

\n

Signature électronique

Signé par : Mme Julie Petit

Date : 25/08/2026 à 10:37

Adresse IP : 147.235.197.29

Référence : a3c1a6e507cd1fd48b2fe0177d2d17d82d18b5aba17e4494

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized 'C' followed by a horizontal stroke.

\n