

Annnonce d'un cas juridique

Votre agence SWICA responsable :

1. Données générales

Preneur d'assurance

Données générales

N° de police

N° de dossier / référence **A**

Nom

Prénom

Rue, N°

NPA, lieu

Canton

Date de naissance

Profession

E-mail

Tél. privé

Tél. professionnel

Tél. mobile

Fax

Compte bancaire ou CCP (en cas de remboursement)

N° de compte postal

N° de compte bancaire

IBAN

Adresse de la banque

Sinistre/litige

Date du sinistre / litige

Si accident : heure

Lieu exact

Pays

Pour votre description, veuillez utiliser la page 2 de ce formulaire.

Personne ayant besoin de la protection juridique

(à remplir uniquement si autre que le preneur d'assurance)

Nom

Prénom

Rue, N°

NPA, lieu

Canton

Date de naissance

Profession

E-mail

Tél. privé

Tél. professionnel

Tél. mobile

Fax

Lien de parenté ou juridique avec le preneur d'assurance

Témoin 1

Nom

Prénom

Rue, N°

NPA, lieu

Tél.

Témoin 2

Nom

Prénom

Rue, N°

NPA, lieu

Tél.

2. Cas protection juridique

Raison de votre demande de protection juridique

- un accident de la circulation
- une amende ou une procédure concernant le permis de conduire
- Vol
- Droit de voyage

Valeur litigieuse, prétention, réclamation

Estimée à CHF

Partie adverse

Société

Nom

Prénom

Rue, N°

NPA, lieu

Pays

Pour la description du cas, veuillez utiliser la page 4 de ce formulaire.

3. Informations sur votre véhicule (si concerné)

Marque, type

Plaques d'immatriculation

Circonstances du sinistre/litige

Veillez décrire les circonstances du litige ainsi que les dommages que vous avez subis.

(Si l'espace est insuffisant, utilisez une autre feuille)

4. Divers

Bénéficiez-vous d'une autre protection juridique ?

(p. ex. syndicats, associations)

Oui Non

Si oui, où ?

Une assurance protection juridique vous a-t-elle déjà été refusée / résiliée par une autre compagnie ?

Oui Non

Si oui, laquelle ?

Déclaration et signature

Par la présente, je donne à Assista Protection juridique SA tous pouvoirs pour défendre au mieux mes intérêts. Je l'autorise à prendre connaissance de tous documents en relation avec cette affaire et je délègue en outre avocats et médecins du secret professionnel.

Date et lieu

Signature

Nous vous remercions de bien vouloir nous faire parvenir **les copies** de la correspondance échangée, des contrats concernés, etc.

Contact Suisse romande

Assista Protection juridique SA
Ch. de Blandonnet 4, CP 820
1214 Vernier/ GE

E-mail contact@assista.ch