

DECLARATION DE SINISTRE

PROTECTION JURIDIQUE GENERALE

Nature du contrat : Nom du contrat :

N° de contrat : Date d'effet : Date d'échéance :

(joindre une photocopie des Conditions Particulières)

• **Assuré :** **Personne physique (particulier ou professionnel exerçant en nom propre) :**

- nom : ➤ prénom :
- adresse :
- téléphone : - domicile : ➤ télécopie :
- professionnel :
- email :
- date et lieu de naissance : ➤ profession :
- nationalité : F autre ➤ n° de RM ou RCS :

Personne morale :

- nom :
- forme juridique : ➤ n° RCS :
- nom, prénom et qualité du représentant légal :
- adresse :
-
- téléphone : ➤ télécopie : ➤ email :
- activité :

• **Assuré autre que particulier :**

- récupération de la TVA**
- non récupération de la TVA**

• **Souscripteur (s'il est différent de l'assuré) :**

- nom et prénom ou dénomination :
- adresse :
- téléphone : ➤ télécopie :

• **Adversaire ou tiers :**

- nom et prénom ou dénomination :
- adresse :
- téléphone : ➤ télécopie : ➤ email :
- activité : ➤ RM ou RCS :

• **Assureur de l'adversaire** **Second adversaire :**

- dénomination ou nom et prénom :
- adresse :
- téléphone : ➤ télécopie :
- activité : ➤ RM ou RCS :

Si vous avez connaissance d'une audience ou convocation, préciser la date et la juridiction (joindre une photocopie de la convocation) :

* : cocher la case concernée

EXPOSE DU LITIGE (chronologie et date des faits) :

Joindre TOUTES LES PIECES se rapportant au litige, notamment les courriers échangés et les justificatifs du préjudice subi **UNIQUEMENT EN PHOTOCOPIE.**

A _____ le _____

Signature de l'assuré :