## **Protection Juridique**

## Déclaration de sinistre





L'Équité, Société anonyme au capital de 26 469 320 euros Entreprise régie par le Code des assurances - B 572 084 697 RCS Paris Siège social : 2 rue Pillet-Will - 75009 Paris Société appartenant au Groupe Generali immatriculé sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

Formulaire à compléter dès lors que vous souhaitez faire intervenir votre contrat de protection juridique.

Un juriste accusera réception de votre déclaration à réception de cette fiche complétée.

Vous recevrez ultérieurement un courrier/un courriel vous informant de notre position sur la garantie.

Assuré
Nom Prénom
Numéro de Contrat
Nom et prénom du Bénéficiaire (si différent de l'Assuré)
Lien avec l'Assuré
Pour vous contacter :
Adresse
Code postal Ville Ville
Téléphone Adresse mail Adresse mail
Informations sur le sinistre
Faites un résumé des faits en précisant la nature de votre litige, le lieu de survenance et les dates clés.
Pensez à joindre toute pièce utile à sa bonne compréhension (cf. page 2 du présent document).
Montant connu ou estimé du litige ou du différend    €
Le coût des consultations, démarches ou actes de procédure qui auraient pu être réalisés avant votre déclaration demeurera à votre charge, sauf si vous justifiez de l'urgence à les avoir demandés en application des dispositions de l'article L127-2-2 du Code des assurances.
Libre choix Avocat
Si, dans le cadre du traitement de votre litige, l'intervention d'un avocat s'avère nécessaire pour transiger, vous assister ou vous représenter en justice, merci de nous faire part du choix de l'avocat en application de l'article L127-3 du Code des assurances.
Je souhaite faire appel à l'avocat de mon choix dont les coordonnées sont indiquées ci-dessous :
Maître
Je ne connais pas d'avocat ; je vous demande de procéder à la désignation de l'avocat qui m'assistera.



Pour nous permettre d'intervenir efficacement, vérifiez que vous avez joint à la présente déclaration,

ies pieces et elements de preuve indiques ci-dessous.		
Pièces à fournir		
De manière générale, joignez la photocopie ou le scan (recto/verso) des pièces suivantes à la présente déclaration :		
Convocation, Assignation, Citation	Constat, Procès-verbaux	
Courriers échangés	Justificatifs de votre demande	
	(factures, témoignages, photographies, etc.)	
Copie (recto/verso) des pièces complémentaires à joindre selon la nature de votre sinistre :		
Emploi	Habitation	
Contrat de travail et avenants	Contrat de Bail	
Courrier de convocation à l'entretien préalable au licenciement	Congé, États des lieux d'entrée et de sortie	
Courrier signifiant le licenciement	Relevé détaillé des loyers et charges impayés	
Consommation - Litiges commerciaux	Copropriété	
Devis	Procès-verbal d'Assemblée Générale contesté	
Bon de Commande ou Livraison	Relevés de Charges	
Facture	Règlement de copropriété	
Devis de réparation		
	Travaux	
Automobile	Contrat ou Devis	
Carte Grise	Procès-verbal de réception des travaux	
Facture(s) litigieuse(s)	Devis de réparation	
Devis de réparation		
Accident - Agression	Fiscalité	
	Avis de Vérification fiscale	
Avis à Victime ou Dépôt de Plainte	Proposition de rectification	
Certificats médicaux (*)		
Récapitulatif des frais restés à votre charge	Famille	
Stage de récupération de points	Livret de famille	
PV de police signifiant l'infraction ayant entraîné le retrait de points	Jugement de Divorce	
Lettre du Ministère de l'Intérieur (imprimé N° 48) informant	Justificatifs de vos Revenus et Charges	
de la dernière perte de points	Le digital	
Facture acquittée des frais de stage effectué dans un centre agréé		
	Avis à victime ou Dépôt de plainte	
NB : Si des documents complémentaires sont nécessaires, le juriste en charge de votre dossier prendra directement contact avec vous.		
Signature		
Protection des données personnelles		
Les données à caractère personnel recueillies dans le cadre de cette opération font l'objet d'un traitement dont le responsable de traitement est L'ÉQUITÉ.		
Dans les conditions prévues par la réglementation, l'assuré dispose du droit de prendre connaissance des informations le concernant et le cas échéant de demander à les corriger notamment en cas de changement de situation.		
L'assuré dispose également du droit de demander d'effacer ou de limiter l'utilisation de ses données notamment lorsque ces dernières ne sont plus nécessaires. Enfin, l'assuré peut récupérer dans un format structuré les données qu'il a fournies à l'assureur lorsque ces dernières sont nécessaires au contrat ou lorsqu'il a été consenti à l'utilisation de ces données		
contrat ou lorsqu'il a été consenti à l'utilisation de ces données.		
L'assuré peut exercer ses droits sur simple demande auprès de l'assureur après avoir fourni une preuve de son identité aux adresses suivantes : droitacces@generali.fr ou à l'adresse postale Generali - Conformité - TSA 70100 - 75309 Paris Cedex 09.		
(*) En nous adressant vos documents et informations médicales, vous acceptez le traitement des données de santé nécessaires à l'exécution du contrat,		

Nous vous remercions de votre confiance

Vous pouvez envoyer votre déclaration par courrier à L'ÉQUITÉ - Protection Juridique - 75433 Paris Cedex 09 par mail à EQUITE-PJDeclarations@generali.fr ou par FAX au 01 58 38 65 95



Si vous imprimez ce document

Signature



Fait à \_