



C<sup>IE</sup> D'ASSURANCE



CONTRAT N°

**Preneur d'assurance**

nom	<input type="text"/>	compte postal/bancaire	<input type="text"/>
prénom	<input type="text"/>	banque/filiale à	<input type="text"/>
entreprise	<input type="text"/>	International Bank Account Number (N° IBAN)	<input type="text"/>
rue	<input type="text"/>	Quand/à quel numéro de téléphone peut-il être atteint ?	<input type="text"/>
NPA/localité	<input type="text"/>		
<input type="radio"/> privé	<input type="text"/>		
<input type="radio"/> prof.	<input type="text"/>		
@	<input type="text"/>		

**Personne requérant la protection juridique**

le preneur d'assurance  le co-assuré ci-après

nom	<input type="text"/>	compte postal/bancaire	<input type="text"/>
prénom	<input type="text"/>	banque/filiale à	<input type="text"/>
entreprise	<input type="text"/>	International Bank Account Number (N° IBAN)	<input type="text"/>
rue	<input type="text"/>	Quand/à quel numéro de téléphone peut-il être atteint ?	<input type="text"/>
NPA/localité	<input type="text"/>		
<input type="radio"/> privé	<input type="text"/>		
<input type="radio"/> prof.	<input type="text"/>		
@	<input type="text"/>		

**Protection juridique requise pour**

<input type="radio"/> accident de la route <input type="radio"/> avec dommages matériels <input type="radio"/> avec blessés <input type="radio"/> avec mort de personnes	Y a-t-il eu un constat officiel? → Etabli par qui ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/>	
<input type="radio"/> les propres prétentions/revendications de l'assuré doivent être formulées envers :	<input type="text"/>	<input type="radio"/> des prétentions/revendications sont émises à l'encontre de l'assuré par :	<input type="text"/>
<input type="radio"/> il s'agit de prétentions relatives à :	<input type="text"/>	<input type="radio"/> des dommages matériels s'élevant à CHF	<input type="text"/>
		<input type="radio"/> d'autres dommages s'élevant à CHF	<input type="text"/>
<input type="radio"/> il s'agit d'autres revendications en raison de	<input type="text"/>		





**Protection juridique requise pour (suite)**

une procédure pénale est en cours contre l'assuré pour \_\_\_\_\_ auprès de (autorités/tribunal) \_\_\_\_\_ avec délai d'opposition jusqu'au \_\_\_\_\_ joindre la décision des autorités

---

une procédure   
 de poursuite   
 civile   
 administrative   
 est en cours pour \_\_\_\_\_ depuis le \_\_\_\_\_ auprès de: (autorité) \_\_\_\_\_ avec délai de réponse/opposition jusqu'au \_\_\_\_\_ joindre la décision des autorités

**Cas survenu**  en Suisse  à l'étranger

lieu de l'accident ou du litige \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_  
 rue \_\_\_\_\_ date et heure de l'incident, de la violation du contrat ou de l'infraction aux dispositions légales \_\_\_\_\_  
 NPA/localité \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

**Exposé des faits/circonstances de l'accident**



+ Si nécessaire, utiliser une feuille séparée; en cas d'accident de la circulation, joindre un croquis et une copie du procès-verbal de l'accident.

**Indications complémentaires en cas d'accident de la circulation**

**véhicule utilisé par l'assuré**  le sien propre  celui d'un tiers  
 genre de véhicule (tourisme, camion etc) \_\_\_\_\_  
 n° de plaques de contrôle \_\_\_\_\_

**compagnie couvrant la responsabilité civile** \_\_\_\_\_  
 casco complète  casco partielle

---

**conducteur du véhicule**  
 possède-t-il un permis de conduire valable ?  oui  non depuis le \_\_\_\_\_

---

**autres personnes/véhicules impliqués**

nom des détenteurs/personnes _____	nom des détenteurs/personnes _____
rue _____	rue _____
NPA/localité _____	NPA/localité _____



PROTECTION JURIDIQUE ENTREPRISE CIRCULATION / 2008



**autres personnes/véhicules impliqués (suite)**

nom des conducteurs

désignation des véhicules

n° de plaques de contrôle

compagnie couvrant la responsabilité civile

nom des conducteurs

désignation des véhicules

n° de plaques de contrôle

compagnie couvrant la responsabilité civile

**Preuves**

**Veillez joindre tous les documents à disposition relatifs au présent cas, tels que contrat, facture, sommation, résiliation, plainte, dénonciation, etc. Nous vous retournerons en tout temps ces documents sur simple demande de votre part.**

**Annexes**



Avant de conclure des transactions impliquant des obligations pour la compagnie d'assurance, ou d'introduire une procédure juridique pour laquelle l'assistance juridique est requise, il faut demander l'avis de la compagnie d'assurance. Le/la soussigné(e) autorise la compagnie d'assurance à prendre connaissance des documents privés et officiels se rapportant à ce cas, ainsi qu'à le/la représenter pour tous les actes nécessités par le traitement de son cas. La personne assurée autorise la compagnie d'assurance d'une part à transmettre à des tiers, notamment aux assureurs et services officiels impliqués, les données nécessaires au traitement du cas juridique, d'autre part à se procurer auprès d'eux les renseignements dont elle a besoin.

.....  
Lieu et date

.....  
Signature du preneur d'assurance

.....  
Signature du coassuré requérant la protection juridique

**merci !**

Ce formulaire doit impérativement comporter des signatures légales.

Nous vous invitons ainsi à l'imprimer, le signer, et nous le retourner par courrier ou encore à l'imprimer, le signer, le scanner et nous le renvoyer par email.

**AREAS SA**  
**Rue Plantamour 16**  
**Case postale 41**  
**1211 Genève 21**  
**info@areas.ch**

**vos commentaires**



**imprimer maintenant**

