

Annnonce d'un cas de protection juridique

Personne assurée

N° d'assuré(e)

Date de naissance

Nom, prénom

Rue, n°

NPA, localité

Joignable par téléphone au n°

Courriel

Langue

Allemand

Italien

Français

Anglais

Représentant légal

Si la personne assurée est mineure:

Nom, prénom

Rue, n°

NPA, localité

Joignable par téléphone au n°

Courriel

Langue

Allemand

Italien

Français

Anglais

1 Que s'est-il passé exactement?

Date de l'incident

Lieu de l'incident

Description de l'incident, év. avec schémas
et justificatifs

2 Contre qui voulez-vous faire valoir vos droits?

Nom et adresse

3 Autre assurance de protection juridique

Êtes-vous au bénéfice d'autres
assurances de protection
juridique?

Non

Oui. Après de quelles sociétés?

4 Recours à un avocat

Vous nous laissez le soin de choisir l'avocat

Vous proposez l'avocat suivant:

Lieu et date

Signature du proposant/de son représentant légal
(Si l'envoi se fait par mail une signature n'est pas utile.)

Annexes / justificatifs

Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli par courrier à: Helsana Protection juridique SA, Entfelderstrasse 2, 5001 Aarau
ou par courriel à info@helsana-rechtsschutz.ch. Nous prendrons contact avec vous dans un délai de deux jours ouvrés à
réception de votre annonce.