**Le Groupe Helsana comprend Helsana Assurances SA,
Helsana Assurances complémentaires SA et Helsana Accidents SA.**

Helsana

Annonce 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. Auprès 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.