



MEDIATEUR

EN

ASSURANCES

Demande en Médiation

à renvoyer à : A.C.A., B.P. 448, L-2014 Luxembourg / mediateur@aca.lu /
Fax : 44 02 89

MÉDIATEUR EN ASSURANCES

DEMANDE EN MEDIATION

I. QUALITE DU DEMANDEUR

Nom

Prénom

Date de naissance

Profession

Adresse postale

.....

E-mail

Téléphone

II. COMPAGNIE D'ASSURANCE EN CAUSE

Raison sociale

Adresse postale

.....

E-mail.....

Noms et titres des personnes de la compagnie

ayant été contactées par le demandeur

III. NATURE ET DESCRIPTION DU LITIGE

Branche d'assurance concernée :
(p.ex. RC Auto; Incendie; Protection Juridique...)

.....

Objet du litige :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

* Sont à joindre : le contrat d'assurance concerné, les conditions générales et particulières ainsi que tous les documents que le demandeur entend utiliser à l'appui de sa demande

IV. RETROACTES DE L'AFFAIRE

Prière d'indiquer toutes les démarches déjà entreprises auprès de la société en cause dans le cadre du litige, objet de la demande en médiation :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

V. ARGUMENTATION INVOQUEE
(à l'appui de la demande en médiation)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Je soussigné délie formellement et expressément mon assureur de son secret professionnel pour les besoins de la présente procédure en médiation.

Date :

Signature :

Dans le cadre de la gestion de votre demande en médiation vos données personnelles sont traitées (notamment enregistrées et conservées) conformément à la réglementation applicable et avec un niveau de sécurité adapté.

Pour les nécessités de la procédure de médiation elles sont communiquées à la partie adverse et elles peuvent, le cas échéant, également être communiquées à des tierces parties éventuellement impliquées dans votre affaire de médiation, respectivement à des experts que le Médiateur en Assurances solliciterait dans le cadre de la procédure de médiation.

Concernant vos droits à l'égard de vos données personnelles et la procédure de réclamation, nous vous prions de vous référer à la note d'information en matière de protection des données à caractère personnel publiée sur le site internet de l'ACA (www.aca.lu).

Je soussignée autorise formellement et expressément le Médiateur en Assurance à traiter mes données personnelles dans le cadre de la présente procédure de médiation

Date :

Signature :