DECLARATION DE SINISTRE Choix d'un Avocat

Je soussigné (e) Madame
Monsieur
Né (e) leà De nationalité : Demeurant
Assurance :
Titulaire d'une Protection Juridique ou Défense Recours Sous le N° de Contrat :
Atteste sur l'honneur la véracité des informations suivantes aux fins d'ouverture d'un dossier de prise en charge des honoraires de mon Conseil :
Je déclare / Le litige concerne :
Dans le cadre de l'assistance amiable et défense judiciaire éventuelle pour ce dossier, je mandate Maître Adrien PUJOL – Avocat et Médiateur – Barreau de Bordeaux – Bureaux : 175 Rue du Jardin Public – 33 000 BORDEAUX / mail : pujol.avocatmediateur@gmail.com
En conséquence, je vous remercie d'appliquer les barèmes souscrits et rembourser les honoraires de mon conseil sur présentation des factures acquittées.
Et vous remercie d'adresser toutes pièces concernant ce litige à mon Conseil ci- dessus désigné,
Fait à : Le :

Signature