

# DEMANDE D'ASSISTANCE JURIDIQUE

## PROTECTION JURIDIQUE DES ADHERENTS F.A.C.C.C.

### RENSEIGNEMENT SUR VOUS-MÊME :

NOM – Prénom : .....

N° d'adhérent : ..... Date d'adhésion à la F.A.C.C.C : ..... / ..... / .....  
(figure sur votre carte d'adhérent)

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

N° Téléphone : ..... N° de Portable : .....

Adresse E-mail : .....

Afin de mieux vous aider, nous vous remercions de joindre à cette déclaration copies de toutes pièces dont vous disposeriez déjà (courriers, factures, actes officiels, etc).

Nous allons faire en sorte, dans le cadre de votre garantie, de vous apporter une assistance rapide et efficace.

Pour nous permettre d'intervenir au mieux de vos intérêts, il est nécessaire de disposer du maximum d'éléments tant sur la nature du litige qui vous oppose à votre adversaire que sur ce que vous souhaitez obtenir.

### RENSEIGNEMENT SUR VOTRE ADVERSAIRE :

*\*S'il s'agit d'un particulier :*

NOM – Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

N° Téléphone : ..... Adresse E-mail : .....

*\*S'il s'agit d'une personne morale :*

Raison Sociale : .....

Forme juridique : .....

N° SIREN : .....

Nom de l'interlocuteur : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

N° Téléphone : ..... Adresse E-mail : .....



**OBJET DE VOTRE DEMANDE :**

*Si vous souhaitez que des démarches soient engagées auprès de votre adversaire, indiquez ce que vous souhaitez obtenir.*

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

**SUR VOTRE AVOCAT :**

Nous vous rappelons que vous disposez du libre choix de votre avocat, seulement après accord de nos services. Toute disposition prise de votre propre chef, sans notre autorisation préalable ne pourra être prise en compte au titre de la Protection Juridique FACCC. Si un avocat devait être saisi :

- Je souhaite que la FACCC me propose les coordonnées d'un avocat
- Je souhaite que soit désigné :

Maître / SCP : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

N° Téléphone : ..... Adresse E-mail : .....

**Il est indispensable que vous nous adressiez (en copie) les éléments permettant de justifier et d'expliquer votre demande.**

Il s'agit par exemple des copies des différents courriers échangés depuis l'origine du litige ou de copies des actes qui ont pu être signifiés (sommation, commandement, assignation, citation ...). Dans certains domaines, l'établissement d'un plan ou schéma pourra faciliter la bonne compréhension de la situation.

Nous vous rappelons que celui qui réclame l'exécution d'une obligation doit la prouver (article 1315 du code civil).

Fait à : ..... le .....  
Signature :

<p>Dossier à retourner à</p> <p style="text-align: center;"><b>Secrétariat FACCC</b> 13, Rue Fontaine du Frêne 39240 ARINTHOD Tel : 03.84.48.02.43 E-mail : faccc.secretariat@orange.fr</p>
---