



FÉDÉRATION NATIONALE DES
MARCHES DE FRANCE (FNSCMF)



SOCIÉTÉ FILIALE DE LA MACIF
SPÉCIALISÉE EN PROTECTION JURIDIQUE

Protection Juridique Vie Professionnelle Entreprise

Contrat 4000005205

FORMULAIRE DECLARATION SINISTRE

Comment déclarer votre sinistre ?

- *Par téléphone au 02 28 34 32 32 du lundi au vendredi de 08h00 à 19h00 et le samedi de 8h à 17h, hors jours fériés.*
- *En dehors de ces horaires, par messagerie à l'adresse macifpro.declapj@contactclient.fr via ce formulaire de déclaration sinistre complété, daté et signé.*

A compléter :

ASSURE-ADHÉRENT

Nom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

Email : _____ Date d'adhésion FNSCMF : ____/____/____

A compléter :

LITIGE
Date du litige : ____ / ____ / ____
Nature du litige (cocher la ou les cases correspondantes):
<input type="checkbox"/> Protection de l'activité professionnelle
<input type="checkbox"/> Protection fiscale
Protection du dirigeant :
<input type="checkbox"/> Poursuites liées au droit du travail, d'ordre économique, aux règles d'hygiène et de sécurité.
<input type="checkbox"/> Mise en cause pour faute de gestion.

L'assuré sera déchu de toute garantie concernant le sinistre en cause et l'assureur fondé à obtenir de l'assuré le remboursement des frais et honoraires éventuellement engagés en cas de fausse déclaration intentionnelle sur la nature, les circonstances et les conséquences du sinistre.

RECUEIL DE CONSENTEMENT AU TRAITEMENT DES DONNEES PARTICULIERES (art 9 du RGPD)

THEMIS, responsable de traitements, traite les données recueillies pour la passation, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance, la lutte contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme ainsi que la lutte contre la fraude, ce qui peut conduire à une inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude.

Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition, le cas échéant de portabilité et de définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès que vous pouvez exercer sur le site www.macif.fr/assurance/particuliers/donnees-personnelles depuis le formulaire d'exercice des droits ou par voie postale à : MACIF - Direction Générale - Protection des données personnelles, 1 rue Jacques Vandier, 79 000 Niort.

Vous avez également le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr).

Toutes les précisions sur la protection de vos données sont accessibles sur notre site : <https://www.macif.fr/assurance/particuliers/donnees-personnelles>

En fonction de la nature de votre dossier, nous pouvons être amenés à traiter des données considérées comme particulières au sens de l'article 9 du RGPD (données révélant l'origine raciale ou ethnique, les opinions politiques, les convictions religieuses ou philosophiques, l'appartenance syndicale, les données génétiques ou biométriques, les données concernant la santé, l'orientation sexuelle et la vie sexuelle). Parmi ces données nous ne traitons que celles strictement nécessaires à la gestion de votre dossier.

Dans ce cadre, la réglementation nous impose de recueillir votre consentement pour le traitement de ces données. Vous pouvez ne pas nous le donner ou le retirer à tout moment ce qui aura pour conséquence d'arrêter l'instruction et la gestion de votre sinistre.

Je soussigné(e)

Qualité (entourer la mention utile) :

- Assuré/adhérent
- Représentant légal* - ayant droit* de M./Mme
- Demeurant à

* Joindre le justificatif de votre qualité de représentant légal ou d'ayant droit : livret de famille, copie intégrale de l'acte de naissance, décision ordonnant la protection du majeur, acte de notoriété...

Autorise THEMIS à traiter, dans le respect du secret professionnel, et le cas échéant du secret médical, des données particulières définies à l'article 9 du RGPD dans le cadre de la gestion du sinistre ou l'exécution du contrat d'assurance et à les transmettre aux personnes habilitées des entités d'Aéma Groupe, assureurs, partenaires et tout autre organisme ou tiers habilités aux mêmes fins.

Fait à : _____ le ____ / ____ / ____

Signature :