

Formulaire de saisine du Médiateur de l'Assurance

Merci d'adresser votre dossier complet par voie postale à l'adresse suivante:
La Médiation de l'Assurance – TSA 50110 – 75441 Paris Cedex 09

Dans votre intérêt, n'envoyez pas d'originaux mais des copies de vos documents. La Médiation de l'Assurance vous remercie également de ne pas agraffer les pièces communiquées afin de faciliter leur traitement.

Etape 1 : vos coordonnées

- Vos coordonnées (coordonnées de l'assuré concerné par le litige)

Civilité: Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Dénomination sociale (si nécessaire) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Pays : Courriel :

- Vos coordonnées si vous représentez un consommateur

Civilité: Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Dénomination sociale (si nécessaire) :

Lien avec le consommateur (ex: parent, avocat, association) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Pays : Courriel :

L'assuré concerné par le litige est-il décédé ? Oui Non

Etape 2 : professionnel concerné

NB: Pour être recevable, votre demande doit concerner une entreprise et/ou un intermédiaire d'assurance adhérent à la Médiation de l'Assurance.

- Vous êtes en litige avec (cochez la/les case(s) correspondante(s)) :

Une entreprise d'assurance

Nom de la société concernée :

Un intermédiaire d'assurance

Nom de l'intermédiaire concerné :

Numéro ORIAS⁽¹⁾ :

⁽¹⁾ Le numéro ORIAS permet d'identifier précisément l'intermédiaire concerné par votre litige. Vous trouverez cette information sur ses papiers à entête. Vous pouvez également trouver ce numéro sur le site internet de l'ORIAS (www.orias.fr).

Etape 3 : vos démarches préalables

NB: Votre litige peut être examiné par le Médiateur si vous justifiez avoir tenté, au préalable, de le résoudre directement auprès du professionnel par une réclamation écrite (L612-2 du Code de la consommation). Pour être recevable, votre saisine doit intervenir dans un délai compris entre 2 mois et 1 an après l'envoi de votre courrier de réclamation.

- Eléments à joindre à votre envoi :



Copie de votre/vos courriers de réclamation daté(s) adressé(s) au professionnel

Le professionnel a-t-il donné suite à votre réclamation? Pas de réponse Rejet total ou partiel



Copie de la ou des réponse(s) datée(s) du professionnel apportée(s) à votre réclamation.

Etape 4 : Votre litige

- Présentation du litige

Présentez un exposé détaillé de votre litige. Indiquez l'historique des faits, le type de contrat concerné, et selon le cas, le contexte de souscription ou de survenance du différend en cause.

- Informations sur le ou les contrats concernés

Indiquez les références dont vous disposez (contrat, client, litige..)

Type de référence :		Numéro :	
Type de référence :		Numéro :	
Type de référence :		Numéro :	

- Vos prétentions et attentes

Indiquez le préjudice que vous estimez avoir subi, son montant, et ce que vous attendez du Médiateur.

- Vos arguments


Etape 5 : éléments complémentaires

➤ Veuillez joindre à votre envoi l'ensemble des pièces justificatives à l'appui de votre réclamation.



- Echanges de courriers avec la société et relatifs au litige ;
- La ou les copies du (des) contrat(s) concerné(s) par votre litige (conditions générales, notice d'information, conditions particulières, bulletin d'adhésion...);
- Expertises éventuelles ;
- Tout document que vous jugez utile pour l'étude de votre dossier.

NB: afin d'assurer la confidentialité de vos données médicales, nous vous remercions de les regrouper dans une pochette à part lors de l'envoi de votre dossier, avec la mention « Pièces médicales ».

 Pour éviter un allongement du traitement de votre dossier, nous vous remercions de ne pas multiplier votre saisine par internet et voie postale.

Je reconnais avoir pris connaissance et accepte les termes de la charte de la Médiation.

Les informations susceptibles d'être collectées à l'occasion de votre réclamation sont exclusivement destinées à son traitement par le Médiateur de l'Assurance. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, et relative à l'informatique, aux fichiers, et aux libertés, toute personne concernée bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces informations.

Ce droit s'exerce à l'adresse suivante: La Médiation de l'Assurance – TSA 50110 – 75441 Paris Cedex 09

En signant ce formulaire, je donne mon consentement à ce que les données personnelles saisies soient traitées dans le cadre de la finalité indiquée ci-dessus.