[Prénom, Nom de l'expéditeur]

[Adresse]

[Numéro de téléphone]

[Adresse e-mail]

CAPLIF

59 Promenade Roger Laroque

Email : caplif@caplif.nc

A [lieu], le [date]

OBJET : clause de défense-recours

Madame, Monsieur,

J’ai souscrit auprès de votre compagnie une assurance, en comprise la « clause de défense-recours », suivant contrat référencé en marge.

J’ai été victime le [DATE des faits] d’un préjudice [corporel et/ou au matériel], consécutifs aux faits perpétrés par [NOM et Prénom de l’auteur des faits].

Je suis contraint, dans ce contexte, de solliciter la mise en œuvre de ladite clause, afin de me défendre aux mieux, et couvrir les frais qui vont s’imposer.

Je vous remercie de bien vouloir m’informer des démarches à suivre, et demeure à votre disposition pour échanger.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

[Signature]