Solidas assurances

# DECLARATION DE SINISTRE

VIE PRIVEE - Assurance de responsabilité envers autrui

## 1. *INFORMATIONS GENERALES*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Mon contrat est au nom de | | | |
| Adresse (Rue et n°) | | | |
| Code postal et localité | | | |
| N° CONTRAT | | N° tél. de 8 h. à 17 h. | |
| Lieu du sinistre (Rue et n°) | | | |
| Localité | | Date et heure | |

## 1. *PARTIES CONCERNEES*

| L'assuré (c'est-à-dire la personne impliquée dans le sinistre)<br>☐ moi-même ☐ mon conjoint<br>☐ enfant ☐ cohabitant ☐ autre | | La partie adverse |
|---|---|---|
| | 1. Identité | |
| | Nom | |
| | Prénom | |
| | Date de naissance | |
| | Profession | |
| | Degré de parenté | |
| | Adresse (Rue et n°) | |
| | Code postal et localité | |
| | N° de tél. de 8 h. à 17h. | |
| | Compagnie d'assurance | |
| | N° de contrat | |
| | 2. Décrivez les dommages | |
| | Dommages matériels | |
| | | |
| | | |
| | Dommages corporels | |
| | | |
| | | |
| | 3. En cas d'accident de circulation | |
| | Type de véhicule | |
| | N° d'immatriculation | |
| | Conducteur | |
| | Compagnie d'assurances | |
| | N° de contrat | |
| | 4. Si un enfant est impliqué | |
| | Qui en avait la surveillance ? | |
| | 5. En cas d'accident avec un animal | |
| | Lequel ? | |

AXA Belgium, S.A. d'assurances agréée sous le n° 0039 pour pratiquer les branches vie et non-vie
(A.R. 04-07-1979, M.B. 14-07-1979) • Siège social : boulevard du Souverain 25 - B-1170 Bruxelles (Belgique)
Internet : www.axa.be • Tél. : 02 678 61 11 • Fax : 02 678 93 40
N° BCE : TVA BE 404.483.367 RPM Bruxelles

VOIR VERSO

## 3. *VOICI COMMENT L'EVENEMENT S'EST PRODUIT*

## 4. *ET VOICI LE CROQUIS DES LIEUX DE L'ACCIDENT*

## 5. *J'ESTIME QUE LA PARTIE ADVERSE PEUT ETRE INDEMNISEE DANS LES LIMITES DE MON CONTRAT*

**OUI** ☐ **NON** ☐

## 6. *TEMOINS*

| Nom et prénom | 1 | 2 |
|---|---|---|
| Adresse (Rue et n°) | | |
| Code postal et localité | | |

## 7. *AUTORITE VERBALISANTE*

Un procès-verbal a été dressé **OUI** ☐ **NON** ☐

par

à la date du ☐☐/☐☐/☐☐ et sous le n°

## 8. *OBSERVATIONS OU RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES*

Toute escroquerie ou tentative d'escroquerie envers la Compagnie d'assurances entraîne non seulement la résiliation du contrat d'assurance, mais fait également l'objet de poursuites pénales sur la base de l'article 496 du Code pénal. En outre, l'intéressé est repris dans le fichier du groupement d'intérêt économique Datassur, qui comporte tous les risques spécialement suivis par les assureurs qui y sont affiliés.
Nous pourrons, le cas échéant, communiquer au GIE Datassur des données à caractère personnel pertinentes dans le cadre exclusif de l'appréciation des risques et de la gestion des contrats et des sinistres y relatifs. L'assuré donne par le présente son consentement à la communication des données à Datassur.
Toute personne justifiant de son identité a le droit d'obtenir communication et, le cas échéant, rectification des données la concernant auprès de Datassur. Pour exercer ce droit, la personne concernée adresse une demande datée et signée accompagnée d'une copie de sa carte d'identité à l'adresse suivante : Datassur, 29 square de Meeûs à 1000 Bruxelles.

Les données communiquées peuvent être traitées par AXA Belgium en vue du service à la clientèle, de l'acceptation des risques, de la gestion des contrats et des sinistres ainsi que du règlement des prestations.
En vue d'offrir les services les plus appropriés, ces données pourront être communiquées aux entreprises du groupe AXA ou aux entreprises en relation avec celles-ci.
Les personnes concernées donnent leur consentement pour le traitement des données relatives à leur santé lorsqu'elles sont nécessaires à l'acceptation, la gestion et l'exécution du contrat par les gestionnaires intervenant dans le cadre de ce contrat. Ce traitement est prévu par la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée.
Toutes les informations seront traitées avec la plus grande discrétion.
Les personnes concernées peuvent connaître ces données, les faire rectifier et s'opposer gratuitement à leur traitement à des fins de direct marketing au moyen d'une demande datée et signée accompagnée d'une photocopie recto verso de la carte d'identité; adressée à AXA Belgium, Service clientèle, Boulevard du Souverain 25, 1170 Bruxelles.
De plus amples informations peuvent également y être obtenues.

Avant de dater et de signer, voulez-vous vérifier si les renseignements que vous avez inscrits sont exacts et complets ?

Merci d'avance.

A ..... , le .....

L'assuré,

4150821 - 04.2010