

# **DECLARATION D'ACCIDENT**

**Assurance Responsabilité Civile  
Recours et Défense Pénale**



# GENERALI

GENERALI BELGIUM SA - Avenue Louise, 149 - 1050 Bruxelles  
 Tél. 02/ 403 87 45 - Téléfax 02/ 403 88 99  
 Entreprise d'assurances agréée sous le code n° 0145  
 N° entreprise 0403.262.553 - RPM Bruxelles

Intermédiaire n° :

Nom :

Téléphone :

Référence :

## DECLARATION D'ACCIDENT

Contrat n°

### Assurance Responsabilité Civile - Recours et Défense Pénale (autres que véhicules automoteurs)

#### PRENEUR D'ASSURANCE

Nom - Prénoms			Date de naissance		
Rue			N°	Bte	Etat-Civil
Code postal	Localité				
Quand et où pouvons-nous vous rencontrer ?				Téléphone :	
Qui contacter ?					
N° registre national			N° entreprise		

#### CIRCONSTANCES

Date : ..... Jour : ..... heure de l'accident : ..... Avant-midi  Après-midi   
 Lieu : .....

#### DESCRIPTION

Pour que GENERALI BELGIUM puisse assurer la meilleure défense de vos intérêts, veuillez répondre soigneusement à toutes les questions posées.

ASSURE IMPLIQUE	1. Identifications	ADVERSAIRE (Tiers)
	Nom	
	Prénom	
	Date de naissance	
	Profession (ou raison sociale)	
	Domicile (rue, n°)	
	Localité (+ code postal)	
	Téléphone n°	
	2. Dommages encourus	
	Corporels	
	Matériels	
	Première évaluation	
	3. Lien de parenté	

#### ADVERSAIRE

L'adversaire, est-il le préposé du preneur d'assurance ou de l'assuré ?  oui  non  
 Est-il assuré ?  oui  non  
 Si oui, quelle compagnie ? ..... Numéro du contrat ? .....

#### TEMOINS ET AUTORITES

TEMOINS (Nom, prénom adresse)  
 1. ....  
 2. ....

AUTORITE VERBALISANTE : Procès-verbal dressé par :  Police  Gendarmerie  Garde-Champêtre  
 Localité : ..... Date : ..... N° du P.V. : .....

#### INDEMNITE

Existe-t-il d'autres contrats vous garantissant contre un quelconque dommage en rapport avec cet accident ? .....  
 Après de quelle compagnie ? ..... Quel numéro de contrat ? .....

Etiez-vous occupé à une activité en qualité de bénévole ou étiez-vous sur le chemin (aller ou retour) d'une telle activité  oui  non  
 Pour quelle organisation (nom, adresse) .....

