

DECLARATION DE SINISTRE

(à renvoyer immédiatement à Allianz Global Assistance)

Excess protection

Les formulaires mal complétés
retardent le traitement

N° de dossier :

Solidas
assurances

Global Assistance

Allianz

Rue des Hirondelles 2 - 1000 Bruxelles
Tel. +32 2 290 64 11 - Fax +32 2 290 64 19

1. Nom de l'assuré :
Prénom :
Date de naissance : / /
Profession :
Adresse :
.....
Tél. (heures de bureau) :

2. Paiement

Les sinistrés déclarent être d'accord que
d'éventuelles indemnités seront payées à :

IBAN:

SWIFT/BIC:

Signature de l'assuré

Signature de l'agent

3. Courtier : Nom :
Adresse :
.....
N° d'agent :

4. N° de police :

5. Incident : Date :
Lieu :
.....
Description du sinistre :
.....
.....
.....

6. Assurances

a) Franchise dommages assurés

Type d'assurance (ex: incendie, auto,...) :

Compagnie d'assurance : N° police :

Description contractuelle de la franchise (montant, pourcentage,...) :

Montant du sinistre :

Montant de la franchise en € appliquée dans le dossier :

(Uniquement si la déclaration est transmise par le courtier) Contrat chez vous en portefeuille ?

oui non Depuis quand ?

b) Franchise location de véhicule

Agence de location :

Pays de location :

Description contractuelle de la franchise (montant, pourcentage,...) :

Montant du sinistre :

Montant de la franchise en € appliquée dans le dossier :

c) Décès à la suite d'un accident

Cause de l'accident :

Assuré :

Bénéficiaire :

7. Documents à nous transmettre

- Au point :
- 6 a) : - Attestation de l'intervention de l'assurance primaire pour le sinistre concerné
- Copie des conditions particulières de la police d'assurance pour laquelle vous introduisez un dossier
 - 6 b) : PV de la police, facture de location reprenant le montant de la franchise
 - 6 c) : Faire-part et/ou attestation de décès de l'assuré