

DÉCLARATION DE SINISTRE

1. RÉFÉRENCES DE L'ASSURÉ

N° du contrat* :

Civilité* : Mme. Mr. Nom* :

Prénom* : Date de naissance* (JJ/MM/AAAA) :

Adresse email* : N° de téléphone* (ex France : +33 (0)0 00 00 00 00) :

Adresse postale* :

Ville* : Code postal* :

2. DESCRIPTION

1. Quel(s) type(s) de sinistre souhaitez-vous déclarer ? (plusieurs choix possibles) * :

Dommmages ou vol sur le véhicule de location

Perte de clés ou verrouillage du véhicule

Erreur de carburant

Remorquage

Vol des effets personnels

2. Description du sinistre :

Date* (JJ/MM/AAAA) :

Ville* :

Pays* :

Heure* (hh:mm):

Nom du conducteur* :

Prénom du conducteur* :

Date de naissance* (JJ/MM/AAAA) :

Description du sinistre : que s'est-il passé ? * (Donnez-nous un maximum de détails sur : les dommages, les conditions climatiques et de conduite, votre vitesse de conduite avant l'accident, les indications des feux de signalisation, la position des véhicules impliqués juste après l'accident, vos précautions prises pour protéger vos effets personnels, etc.)

3. Y a-t-il des témoins ? Si oui, indiquez leurs coordonnées (Nom, prénom, adresse) :

3. POLICE & TIERS

4. La police a-t-elle été impliquée ? *

Oui Non

Si oui, renseignez les éléments ci-dessous (Il vous faudra également fournir le rapport de police dans les pièces jointes) :

Localité de la police (ex : Commissariat du 15^{ème} arrondissement de Paris) :

N° du rapport/plainte (indiqué dans le rapport de police) :

5. Y a-t-il un ou plusieurs tiers impliqué(s) ? *

Oui Non

Si oui, renseignez les éléments ci-dessous (Si plus de trois tiers sont impliqués, veuillez fournir les informations supplémentaires sur un document joint à la déclaration) :

Tiers 1

Civilité : Mme. Mr.

Nom :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

Prénom :

N° de téléphone (ex France : +33 (0)0 00 00 00 00) :

Adresse postale :

Adresse email :

Ville :

Code postal :

N° de plaque d'immatriculation :

Marque et modèle :

Nom de l'assureur du tiers impliqué :

N° de contrat :

Qui pensez-vous être responsable de l'accident :

Avez-vous admis votre responsabilité ? Oui

Non

Tiers 2

Civilité : Mme. Mr.

Nom :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

Prénom :

N° de téléphone (ex France : +33 (0)0 00 00 00 00) :

Adresse postale :

Adresse email :

Ville :

Code postal :

N° de plaque d'immatriculation :

Marque et modèle :

Nom de l'assureur du tiers impliqué :

N° de contrat :

Qui pensez-vous être responsable de l'accident :

Avez-vous admis votre responsabilité ? Oui

Non

Tiers 3

Civilité : Mme. Mr.

Nom :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

Prénom :

N° de téléphone (ex France : +33 (0)0 00 00 00 00) :

Adresse postale :

Adresse email :

Ville :

Code postal :

N° de plaque d'immatriculation :

Marque et modèle :

Nom de l'assureur du tiers impliqué :

N° de contrat :

Qui pensez-vous être responsable de l'accident :

Avez-vous admis votre responsabilité ? Oui Non

4. COÛT DES DOMMAGES

6. Combien avez-vous été facturé par le loueur ? *

7. Y a-t-il un autre assureur qui pourrait couvrir ce sinistre ? (Si oui, merci de nous fournir son nom, le nom de l'assuré ainsi que le n° de contrat) :

5. VOL DES EFFETS PERSONNELS

8. Description du sinistre :

Ville* :

Pays* :

Date* (JJ/MM/AAAA) :

Heure* (hh:mm):

(Si plus de cinq sinistrés sont impliqués, veuillez fournir les informations supplémentaires sur un document joint à la déclaration) :

Nom du sinistré 1* :

Prénom du sinistré 1* :

Date de naissance 1* (JJ/MM/AAAA) :

Nom du sinistré 2 :

Prénom du sinistré 2 :

Date de naissance 2 (JJ/MM/AAAA) :

Nom du sinistré 3 :

Prénom du sinistré 3 :

Date de naissance 3 (JJ/MM/AAAA) :

Nom du sinistré 4 :

Prénom du sinistré 4 :

Date de naissance 4 (JJ/MM/AAAA) :

Nom du sinistré 5 :

Prénom du sinistré 5 :

Date de naissance 5 (JJ/MM/AAAA) :

Description du sinistre : que s'est-il passé ? * (Donnez-nous un maximum de détails sur où se situaient vos effets personnels au moment du vol et vos précautions prises pour protéger ceux-ci)

9. Y a-t-il un autre assureur qui pourrait couvrir ce sinistre ? (Si oui, merci de nous fournir son nom, le nom de l'assuré ainsi que le n° de contrat) :

10. Description des effets personnels* (Il vous faut également fournir une preuve de possession du bien (idéalement une facture ou un ticket de caisse, ou alors une photo vous montrant avec le bien), à joindre avec la déclaration) : (Si plus de six effets personnels sont concernés, veuillez fournir les informations supplémentaires sur un document joint à la déclaration).

Description	Nom du sinistré	Date d'achat	Prix d'achat

DOCUMENTS (à fournir en complément de cette déclaration de sinistre)

1. Une copie du contrat de location de voiture.
2. Si l'incident de par la loi requiert la présence de la police, nous aurons besoin d'une copie du rapport de police.
3. Une copie du rapport de dommages et/ou pertes de la société de location.
4. Les factures, reçus ou autres documents confirmant le montant que vous avez payé pour les pertes ou les dommages desquels la société de location vous tient responsable.
5. Une copie de votre relevé de carte de crédit ou autre preuve de paiement montrant le paiement des dommages déclarés.
6. Pour les poursuites en responsabilité civile, toute la correspondance que vous pouvez recevoir du tiers, ainsi que tous les documents 1 à 5 cités ci-dessus, le cas échéant.