

# Annonce de sinistre

N° de sinistre

## Panne/vol de véhicule

Chère cliente,  
Cher client,

Pour nous permettre de déterminer si nous pouvons accorder une prestation d'assurance, nous avons besoin de certains renseignements importants. Veuillez remplir soigneusement le présent avis de sinistre en annexant les documents suivants, si demandés:

- Confirmation de la réservation de l'organisateur du voyage/du prestataire de services
- Etat détaillé des dépenses, resp. des prétentions
- Carte de membre\*
- Titres de voyage non remboursables
- Quittances – originaux
- Factures (garage, hôtel, etc.) – originaux
- Police d'assurance ou certificat d'assurance (copie)

Au cas où vous ne pouvez répondre à une question que partiellement ou pas du tout, veuillez en donner la raison.

### Questions concernant le preneur d'assurance (ayant droit)

Nom:

Prénom(s):

Né(e) le:

Rue/N°:

NPA/Lieu:

Téléphone (accessible pendant la journée):

Adresse e-mail:

Compte bancaire (IBAN):

Code banque (BIC/SWIFT):

Nom et adresse de la banque:

### Questions concernant le véhicule

Nom du propriétaire du véhicule:

Prénom(s):

Né(e) le:

Quels sont les liens avec le preneur d'assurance?

1. Numéro d'immatriculation:

2. Marque:

Type:

3. N° de châssis/type:

4. Année de construction:

Valeur actuelle:

5. Poids total autorisé:

6. Nombre maximal de passagers autorisé:

### Questions concernant l'assurance

7. Date de la conclusion de l'assurance, resp. du paiement de la prime:

8. Validité de l'assurance

du:

au:

9. Par qui/par l'intermédiaire de qui l'assurance a-t-elle été conclue?

10. N° de membre:

11. N° de la police/du certificat d'assurance:

12. Existe-t-il d'autres assurances pour cet événement:  oui  non
13. Si oui, lesquelles?
14. Une indemnité a-t-elle déjà été demandée ou versée par une autre assurance?  oui  non
15. Si oui, à qui ou par qui?

**Questions concernant  l'interruption,  la suspension,  la prolongation du voyage**

16. But du voyage:
17. Arrivée prévue:
18. Durée prévue du séjour: du: au:
19. Date du voyage prévue à l'origine:
20. Date du retour imprévu au lieu d'habitation:
21. Notre centrale d'alarme a-t-elle été contactée?  oui  non
22. Si non, veuillez en donner les motifs:
23. Notre centrale d'alarme a-t-elle préalablement accepté les mesures prises?  oui  non
24. Si oui, qui et quand? Nom: Date:

**Questions concernant le sinistre**

25. S'agit-il de:
- Panne  Vol  Endommagement  Destruction  Accident
- Autre:
26. Quand le sinistre a-t-il eu lieu? Date: Heure: Lieu:
27. Le véhicule devait-il être dépanné?  oui  non
28. Le véhicule devait-il être remorqué?  oui  non
29. Selon vous, quelle est la cause du sinistre?
30. Description détaillée des circonstances:
31. La police a-t-elle été appelée?  oui  non
32. Si non, veuillez en donner les motifs:
33. Le véhicule pouvait-il être réparé sur place?  oui  non
34. Si oui, en l'espace de combien de temps?
35. Si non, pourquoi?
36. Pourquoi n'était-il pas possible d'attendre que la réparation soit effectuée?

L'EUROPÉENNE est libérée de l'obligation de verser des prestations si, après la survenance du cas d'assurance, la personne assurée commet une tentative de tromperie dolosive sur des faits importants pour la détermination du droit à prestation ou du montant de celle-ci.

J'autorise l'EUROPÉENNE à consulter les pièces du dossier et à réclamer les documents nécessaires à la poursuite de l'enquête.

Lieu et date

Signature de la personne assurée ou de son représentant légal