



Déclaration de Sinistre / Schadenanzeige Auto

- Bris de glaces Incendie Vol accessoires Tentative de vol
 Glásbruch Feuer Diebstahl von Zubehör Versuchter Diebstahl

POLICE N°	AGENCE	SINISTRE N°
PRENEUR D'ASSURANCE : VERSICHERUNGSNEHMER : Nom et prénom/Name und Vorname : Adresse/Anschrift : Téléphone/Telefon : GSM : Profession/Beruf :		Privé/Privat : Travail/Arbeit :
Compte bancaire/Bankkonto :		N° Banque/Bank :
1. DATE DU SINISTRE / DATUM		
2. LIEU DU SINISTRE / ORT		
3. CIRCONSTANCES ET CAUSE DU SINISTRE UMSTÄNDE UND URSACHE DES SCHADENS		
4. VEHICULE ASSURE/ VERSICHERTES FAHRZEUG Marque/Marke : N° d'immatriculation/Kennzeichen : Adresse où le véhicule sera réparé : Wo wird das Fahrzeug repariert :
5. EN CAS DE VOL, AUPRES DE QUELLE AUTORITE A ETE DEPOSEE LA PLAINTE? BEI DIEBSTAHL, DURCH WEN WURDE PROTOKOLL ERRICHTET? PRIERE DE JOINDRE L'ATTESTATION DE DEPOT DE PLAINTE / BITTE KLAGEBESTÄTIGUNG BEIFÜGEN.		
<p>Le preneur d'assurance et/ou l'assuré soussigné(s) autorise(nt) la compagnie AXA Assurances Luxembourg à enregistrer les données personnelles collectées dans la présente déclaration ou communiquées ultérieurement par tout autre moyen, nécessaires à la gestion et au règlement du dossier «Sinistre» y relatif. Ces données pourront notamment être communiquées à toute personne physique ou morale étrangère à la Compagnie et intervenant à quelque titre que ce soit dans la gestion ou dans le règlement du sinistre.</p> <p>Pour autant que les données ne concernent pas les éléments indispensables à la gestion du dossier, leur communication n'est pas obligatoire. Le preneur d'assurance ou l'assuré ont à tout moment droit à l'accès des données communiquées et ont la possibilité de faire rectifier les données à caractère personnel.</p>		
Fait à, le/den Signature du preneur d'assurance et/ou de l'assuré / Unterschrift des V.N. und/oder des Versicherten		