

DECLARATION DE SINISTRE

(à renvoyer immédiatement à Allianz Global Assistance)

Assurance vélo

Les formulaires mal complétés
retardent le traitement

N° de dossier :

Global Assistance

Allianz 

Zwaluwenstraat 2 - 1000 Brussel
Tel. +32 2 290 64 68

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. Intermédiaire d'assurance : Nom :
Adresse :
N° d'agent :

4. N° de police :

5. Type de vélo : Vélo de ville
 Vélo de course
 VTT/MTB
 E-bike (pedelec)

6. Incident : Date : / / heure : h
Lieu :

a) Description claire des circonstances :

b) Où vous trouviez-vous au moment de l'incident ?

c) Témoins oculaires ?

non

oui : Nom
Prénom :
Adresse :
Tél. n°. (heures de bureau)

d) Description des dégâts au vélo :

7. Constatations :

Déclaration auprès de la Police:

non

oui : nom Police :

adresse :

N° P.V. :

date de déclaration : / / heure : h

8. Assurances

Avez-vous une autre assurance couvrant le même risque ? :

non

oui : compagnie d'assurance :

n° police :

9. Documents à nous transmettre

Au point :

6 : preuves d'achat originales du vélo, des accessoires et du cadenas

(p.e. factures originales, les extraits bancaires, les décomptes de cartes de credit)

6 d) : en cas de dommage : devis des dégâts et de la réparation éventuelle.

7 : copie du PV de la police

b) Nom et prénom du sinistré :

| objet, marque, type, couleur | montant d'achat | date d'achat | magasin d'achat | | mode de paiement |
|------------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|---------|------------------|
| | | | nom | commune | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |
| | | / / | | | |

Les sinistres déclarent avoir répondu aux questions ci-avant en tout honnêteté. La Cie AWP P&C S.A. – Belgian branch est automatiquement déliée de toutes ses obligations en cas d'omission de inexactitudes intentionnelles.

Signature des assuré(e)s, précédée de 'lu et approuvé'

Date : / /