

# Votre déclaration sinistre

## Responsabilité Civile

**Attention !** Pour que nous puissions lire et enregistrer vos informations correctement, vous devez d'abord sauvegarder ce document sur votre ordinateur, remplir ensuite directement les champs interactifs et enfin cliquer sur « envoyer ». C'est la seule façon de nous retourner ce document complété. Nous sommes à votre disposition si vous avez besoin d'une assistance supplémentaire.

Pour un règlement rapide, il est indispensable de nous transmettre une déclaration complète, reprenant au minimum les informations suivantes : date du sinistre, déclaration détaillée et photos du dommage ainsi que le régime de TVA et votre numéro de compte.

Y a-t-il des témoins ? Prenez note de leurs noms et leurs coordonnées.  
En cas de doute sur la responsabilité ou le dommage, prenez contact avec votre courtier. Ne payez rien et ne reconnaissez pas votre responsabilité.

Votre courtier :

Référence courtier :

Personne de contact :

E-mail :

Tél. :

N° de GSM :

Date de la déclaration\* :

Numéro de contrat\* :

### Qui a souscrit l'assurance ?

Nom\* :

Prénom\* :

N° de registre national :

E-mail :

N° d'entreprise :

Dans le cadre de votre :  Vie privé  Vie professionnelle

### Que s'est-il passé ?

#### Quand le sinistre a-t-il eu lieu ?\*

Date :

Heure :  :

#### Où le sinistre a-t-il eu lieu ?\*

Rue :

N°/Boîte :

Code postal/Localité :

### Quelles sont les causes et les circonstances du sinistre ?\*

### Etes-vous l'auteur de l'accident ?\*

Oui  Non

Si non, est-ce une personne dont vous êtes responsable ?

Oui  Non

A quel titre ?

Nom et prénom de cette personne :

Son adresse (si cette personne n'habite pas avec vous) :

Rue :

N°/Boîte :

Code postal/Localité :

E-mail :

Tél. :

### Connaissez-vous la personne qui a subi le dommage ?\*

Oui  Non

Si oui, quelles sont ses coordonnées ?

Nom :

Prénom :

Rue :

N°/Boîte :

Code postal/Localité :

E-mail :

Tél. :

Compte bancaire :

IBAN :     -     -     -

BIC :

Compagnie d'assurances :

Numéro de contrat\* :

S'agit-il d'un membre de votre famille ?  Oui  Non

Si oui, quel est votre lien de parenté ?

### Disposez-vous d'un devis ?

- Oui, je joins le devis à la déclaration
- Non, mais je joins un descriptif détaillé du dommage
- Non, mais j'ai demandé un devis que je vous ferai suivre
- Non, mais j'évalue le dommage à  euros\*\*

### Quels sont les dommages ?\*

Subis par l'adversaire ou la personne lésée

- Dommages corporels :
- Dommages matériels :

Subis par l'assuré

- Dommages corporels :
- Dommages matériels :

### Y-a-t-il un témoin ?\*

- Oui  Non

Si oui, quelles sont ses coordonnées ?

Nom :

Prénom :

Rue :

N°/Boîte :

Code postal/Localité :

E-mail :

Tél. :

### Existe-t-il un constat de police ?\*

- Oui, n° de PV :
- En annexe, je joins la feuille d'audition

### Protection des données personnelles

Allianz Benelux collecte des données personnelles pour créer, gérer et exécuter les contrats d'assurance. Nous utilisons ces données dans le cadre de la relation commerciale avec nos clients et partenaires, pour surveiller l'évolution du portefeuille et prévenir les abus et les fraudes à l'assurance. Les données personnelles sont traitées conformément à la législation sur la protection des données personnelles et aux législations applicables aux assurances. Elles sont partagées avec les membres de notre personnel et des partenaires (réassureurs, experts, autres sociétés du groupe Allianz,...) qui en ont nécessairement besoin dans le cadre de leur fonction ou de leur mission, ainsi qu'avec des autorités nationales ou internationales. En cas de transfert de données et quel que soit le lieu où elles se trouvent, nous appliquons des règles de protection contraignantes approuvées par les autorités. Vos données sont conservées aussi longtemps qu'elles sont nécessaires à l'exécution du contrat d'assurance, en ce compris les délais légaux de prescription.

Vous avez le droit de prendre connaissance, de faire corriger ou éventuellement supprimer vos données personnelles. Vous pouvez adresser vos

### Nom de l'autorité verbalisante

- Police locale  Police fédérale

### Avez-vous une annexe à ajouter ?

- Oui  Non

### Avez-vous des photos ?

- Oui  Non

Si oui, veuillez joindre les photos à la déclaration.

\* Champs obligatoires

\*\* Votre information la plus précise possible permet à la compagnie de mieux orienter votre dossier. Elle ne limite en aucun cas vos droits à l'indemnité due dans le cadre du sinistre.

Le preneur d'assurance certifie que les réponses sont complètes et conformes à la réalité.

Fait à  le

Signature du courtier

(mise à disposition numérique via Sign via Digital ID)

Signature de l'assuré

(mise à disposition numérique via Sign via Digital ID)

### Renvoyez cette déclaration par e-mail

Equipe Nouveau Sinistre IARD

Tel. : 02/895.12.93

E-mail : NouveauSinistre@allianz.be

**Envoyer**

questions à notre Data Privacy Officer, en joignant une copie recto-verso de votre carte d'identité, soit par courriel à l'adresse [privacy@allianz.be](mailto:privacy@allianz.be) soit par courrier à Allianz Benelux SA, Service Juridique et Compliance/ Protection des données, Blvd du Roi Albert II 32 à 1000 Bruxelles. Vous pouvez aussi vous adresser à l'Autorité de Contrôle des Traitements de données à caractère personnel, rue de la Presse 35, 1000 Bruxelles, ou [www.privacycommission.be](http://www.privacycommission.be). Plus d'explications sur notre politique de protection des données personnelles vous sont fournies sur notre site web à l'adresse <https://allianz.be/personelles>.

### Avertissement

Toute escroquerie ou tentative d'escroquerie envers la compagnie d'assurances entraîne non seulement la résiliation du contrat d'assurance, mais fait également l'objet de poursuites pénales sur base de l'article 496 du Code pénal. En outre, l'intéressé est repris dans le fichier du Groupement d'intérêt économique Datassur, Square de Meeûs, 35 - 1000 Bruxelles, qui comporte tous les risques spécialement suivis par les assureurs qui y sont affiliés.