

Déclaration de sinistre pour l'assurance des véhicules à moteur

Report of accident for motorized vehicles

Dossier n° :

Sinistre <i>Accident</i>	Date : _____	Heure : _____	Lieu : _____
	<i>Date :</i> _____	<i>Time :</i> _____	<i>Place :</i> _____

Véhicule assuré / Insured vehicle :

Genre : _____

Type :

N° d'immatriculation : _____

Plate number :

Marque : _____

Mark :

Police N° : _____

Contract N° :

Conducteur du véhicule assuré / Driver of the insured car :

Nom et prénom : _____

Surname and 1st name :

Domicile et adresse : _____

Residence and adress :

Permis de conduire N° : _____

Domicile et adresse : _____

Driving License N° :

Délivré le : _____

Issued on :

Catégories de véhicules : _____

Category of car :

Date de naissance : _____

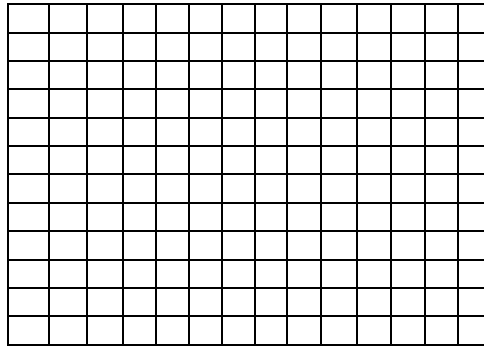
Date of birth :

Marié ou célibataire : _____

Married or single :

Description exacte du sinistre / Exact description of the accident :

Croquis / Sketch :



Rapport de police ou gendarmerie / *Police report* : Y / N

Laquelle ? / *Which one* ? : _____

Procès-verbal N° : _____

Le : _____

On :

Signature :

Remark :

- 1) If repair is necessary, call Axus Assistance on : **+352 29 82 29**
- 2) Before repairing the car, contact our technical department on : **+352 31 05 36 1**