

Assurance-accidents individuelle

Déclaration de sinistre

Pour annonce immédiate de sinistre Téléphone **0800 809 809**

N° de police

Preneur d'assurance

Nom/prénom	Date de naissance	État civil
Rue	Compte postal/bancaire	
NPA/localité	Banque/filiale à	
Tél. privé	Mobile	Soumis à TVA ☐ non ☐ oui
Tél. prof.	Mobile	N° de TVA
Fax	E-Mail	

Personne blessée

Nom/prénom	Nom et adresse du médecin	(ne pas remplir)
Date de naissance	État civil	
Profession	Y a-t-il une incapacité de travail	☐ non ☐ oui
Rue	Depuis quand?	☐ totale ☐ partielle
NPA/localité	Durée probable?	
Téléphone	Mobile	Existe-t-il d'autres assurance couvrant ce sinistre inclus.
Compte postal/bancaire		Assurance RC ☐ non ☐ oui
Banque/filiale à		Où?
Nature des blessures		N° de police
		Cette assurance couvre-t-elle les frais médicaux?
		☐ non ☐ oui

En cas d'accident de la circulation

Noms et adresses des détenteurs de cycles ou de véhicules automobiles	Assurances RC
a)	
b)	
	(ne pas remplir a) (ne pas remplir b)

Description de l'accident

Date	Heure (0-24)	Un constat officiel a-t-il été dressé?	☐ non ☐ oui
Lieu		Par qui?	
Début du traitement			

Circonstances (à remplir même si un rapport de police a été établi)

Le soussigné autorise la société d'assurances AXA Assurances SA à se procurer et à utiliser les données nécessaires au traitement du sinistre, en s'adressant éventuellement pour ce faire à des personnes tierces. Le cas échéant, les données seront communiquées aux tiers concernés, en particulier aux coassureurs, aux réassureurs et aux autres assureurs intéressés. En outre, des informations peuvent être livrées à des tiers responsables et à leur assureur en responsabilité civile pour l'exécution de prétentions récursoires. Le soussigné délègue expressément le médecin, le psychothérapeute, le physiothérapeute, le chiropracteur traitant de son obligation de garder le secret envers la société d'assurances AXA Assurances SA pour toute question relevant de l'événement assuré. De la même manière, la société d'assurances AXA Assurances SA est habilitée à se procurer tout renseignement utile auprès des autorités compétentes et à consulter les dossiers officiels et médicaux, dans la mesure où ils concernent le sinistre déclaré. La société d'assurances AXA Assurances SA s'engage à traiter de façon confidentielle les informations recueillies.

Lieu et date

Signature du preneur d'assurance