

Données personnelles

Contrat n°: _____ Nom & prénom du Preneur d'assurances: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____ GSM: _____

IBAN: _____

Informations sur votre sinistre

Date: _____ Heure: _____ . Lieu: _____

Vos dommages

Description et estimation (**joindre devis et photos**)

Merci de conserver les pièces endommagées jusqu'au règlement du sinistre.



Bâtiment



Contenu

Remarques complémentaires

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 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. 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.

Fait à _____ le _____ .

Une déclaration signée pourra vous être réclamée pour compléter votre dossier.

Une déclaration complète accélère le traitement de votre dossier.

Envoyer 