



Données personnelles

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

Adresse:

E-Mail : GSM:

IBAN :

Votre appareil endommagé (à remplir par le réparateur)

Type d'appareil : Si autres, précisez :

Année de construction : Marque / Modèle :

Valeur à neuf : (joindre facture d'achat)

Origines et circonstances des dommages (à remplir par le réparateur)

Cause : Si autres, précisez :

Coût de la réparation (à remplir par le réparateur)

Les pièces endommagées sont à conserver jusqu'au règlement définitif du sinistre.

a) Fourniture de matériel	Unités	Prix unitaire €	Prix total €
b) Nombre d'heures			
c) Frais de transport			
d) TVA			
Prix total			

Nom du réparateur :

Le soussigné déclare avoir répondu à toutes les questions consciencieusement et conformément à la vérité.

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.

document à renvoyer complété à claims@axa.lu

Envoyer