

## 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 et 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** 