



Données personnelles

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

Adresse: _____

E-Mail: _____ GSM: _____

IBAN: _____

Informations sur votre sinistre

Date: Heure: Lieu: _____

Type de sinistre: _____ Si autres, précisez: _____

Origines et circonstances des dommages

Vos dommages

Description et estimation (joindre devis et photos)
Merci de conserver les pièces endommagées jusqu'au règlement du sinistre.

Bâtiment



Contenu



Une déclaration complète accélère le traitement de votre dossier.

Informations complémentaires

Est-ce qu'un procès-verbal a été dressé ? Oui Non

N° du procès-verbal :

Centre d'intervention de police :

Joindre obligatoirement une copie de l'attestation de dépôt de plainte

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.

sauvegardez votre document et envoyez-le à claims@axa.lu

Envoyer 