ARGOS | PRÉVOYANCE SA

Route des Avouillons 30 - 1196 Gland
T +41 22 365 66 64 / F +41 22 365 66 60

AVIS DE SINISTRE RESPONSABILITÉ CIVILE

◯ RC Privée
◯ RC Entreprise
◯ RC Immeuble
◯ _____

Lieu: _____ , le _____

Preneur d'assurance: _____ N° Police: _____ Date de naissance: _____

Adresse: _____ Personne de contact: _____

Tel: _____ Fax: _____ Email: _____

Auteur du dommage: _____ Date de naissance: _____ Adresse: _____

Relation avec le lésé: _____ Date du sinistre: _____ Lieu du sinistre: _____

Circonstances:

Êtes-vous: ◯ Responsable ◯ Partiellement responsable ◯ Pas responsable

Remarques:

Dommages matériels

Objets endommagés: _____

Propriétaire: _____ Genre de dommages: _____

Montant estimé: _____ Où se trouve l'objet: _____

Dommages corporels

Victimes: _____

Lésions: _____

Médecin ou hôpital: _____

Autres assurances (accidents): _____ Compagnie: _____ N° de police: _____

Indemnité à verser à: ◯ Au lésé

◯ _____

N° de CCP: _____

IBAN: ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - __

Banque: _____ Lieu: _____

Titulaire du compte: _____

Annexes:

Signature: _____

Formulaire agréé ACA
Le texte original de ce document appartient à l'ACA (Association des Courtiers en Assurances).
Son utilisation est réservée aux membres de l'Association, ainsi qu'à leurs clients sous convention de gestion.
Toute modification en est interdite. Texte et membres sont répertoriés sur le site de l'ACA (www.aca-courtiers.ch)

Effacer | Envoyer au courtier | Imprimer