

## Déclaration de sinistre responsabilité civile vie privée

Police n° .....

### Bureau d'assurances

Schyns Assurances s.a  
Place du Marché, 2  
4651 Battice

### Preneur d'assurance

Nom et prénom : .....  
Rue et numéro : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Téléphone : ..... Mode de paiement souhaité :  Via intermédiaire  
 À mon CPP / compte bancaire n°  
.....

Autre assurance qui pourrait intervenir dans le règlement de ce sinistre :  
Compagnie : ..... N° police : .....

### Déclaration TVA

L'assuré a-t-il le droit de déduire la TVA pour le bien endommagé ?  
 Entièrement  Non  Partiellement : ..... %

### Assuré (si cette personne n'est pas la même que le preneur d'assurance)

Nom et prénom : .....  
Rue et numéro : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Téléphone : .....

### Renseignements généraux concernant l'accident

Date : ..... / ..... / ..... Heure : ..... h .....  
Rue et numéro : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Procès verbal :  Oui  Non  
Dressé par : ..... Numéro de PV : .....

**Témoign(s)**

Identité du/des témoins de l'accident :

Nom et prénom	1. ....	2. ....	3. ....
Adresse	.....	.....	.....
Numéro de téléphone	.....	.....	.....

**Parties adverses (1)**

Nom et prénom : ..... Téléphone : .....

Rue et numéro : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Compagnie d'assurances : .....

Preneur d'assurances : .....

N° police d'assurance : .....

**Parties adverses (2)**

Nom et prénom : ..... Téléphone : .....

Rue et numéro : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Compagnie d'assurances : .....

Preneur d'assurances : .....

N° police d'assurance : .....

**Causes et circonstances de l'accident (description précise)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Selon vous, qui est responsable de cet accident ? Pourquoi ? .....

.....

.....

.....

Êtes-vous d'accord pour l'indemnisation de la partie adverse ?       Oui       Non

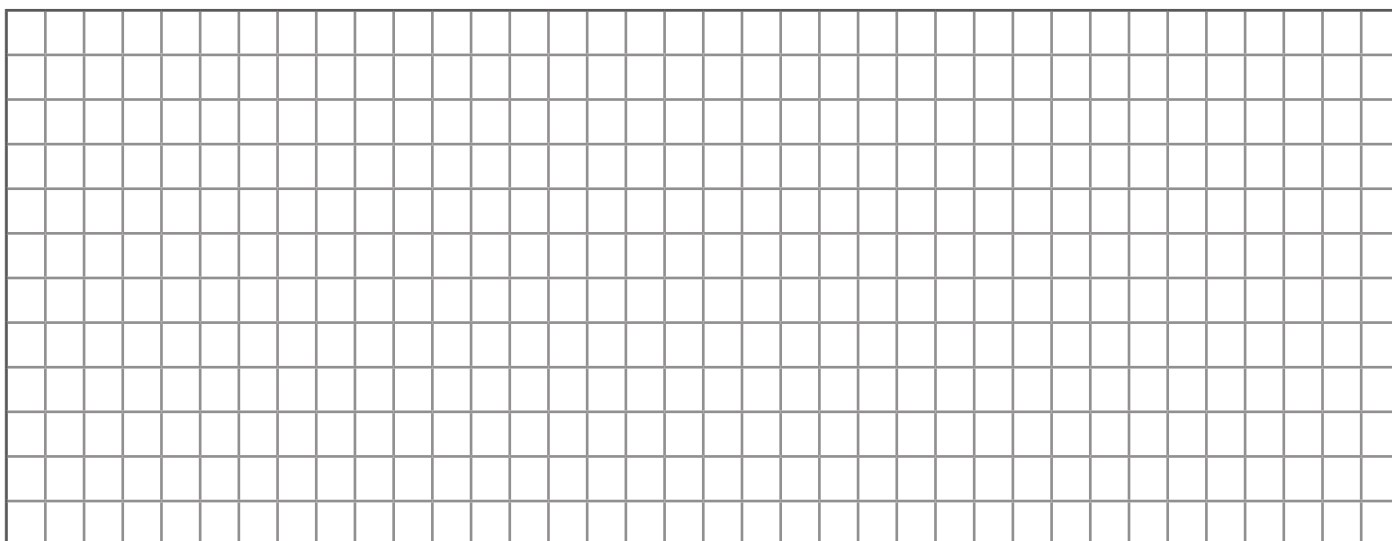
Notes potentielles : .....

.....

.....

S'il s'agit d'un accident de la circulation, faites un croquis ci-contre en respectant les dimensions. Rayez les parties endommagées sur le croquis.

Indiquez : les caractéristiques des bandes de circulation, les signaux routiers, l'emplacement et le sens des véhicules au moment de la collision.



### Domages de l'assuré

(Si vous avez une assurance protection juridique, il est recommandé d'envoyer toutes les pièces justificatives concernant vos dommages).

Nom et prénom de la personne lésée : .....

Description des dégâts matériels : .....

.....

.....

Blessures encourrues : .....

.....

Où le véhicule est-il réparé ? .....

### Domages de la partie adverse

Nom et prénom de la personne lésée : .....

Description des dégâts matériels : .....

.....

.....

Blessures encourrues : .....

.....

Où le véhicule est-il réparé ? .....

Fait de bonne foi à : ..... le : ..... / ..... / .....

Signature intermédiaire,

Signature du preneur d'assurances,