

# déclaration de sinistre DÉGÂTS MATÉRIELS



Police N° :

Date :

Heure :

Lieu :

## 1 IDENTITÉ DU PRENEUR D'ASSURANCE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_ Bte : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_  
Celle-ci vous permet-elle de récupérer la TVA ? Oui Non  
Si oui, sous quel numéro ? \_\_\_\_\_ Taux assujet ? \_\_\_\_\_ %  
Compte financier ? \_\_\_\_\_  
N° tél. privé : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

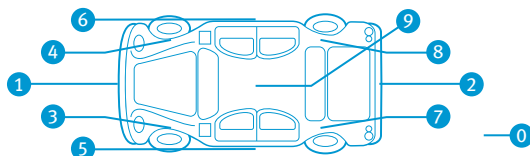
## 2 IDENTITÉ DU CONDUCTEUR

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_ Bte : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Permis de conduire : \_\_\_\_\_

## 3 CARACTÉRISTIQUE DU VÉHICULE

Marque : \_\_\_\_\_ N° de plaque : \_\_\_\_\_  
Nom du réparateur : \_\_\_\_\_  
Vous pouvez trouver la liste des réparateurs agréés Ethias sur [www.ethias.be/reparateurs](http://www.ethias.be/reparateurs) →  
Immobilisé ? Oui Non

## 4 LOCALISATION DES DOMMAGES AU VÉHICULE



1. AVANT  
2. ARRIÈRE  
3. AVANT GAUCHE  
4. AVANT DROIT

5. LATÉRAL GAUCHE  
6. LATÉRAL DROIT  
7. ARRIÈRE GAUCHE  
8. ARRIÈRE DROIT

9. TOIT  
0. BAS DE CAISSE

## 5 CIRCONSTANCES DU SINISTRE

.....  
.....  
.....  
PV de police de et n° de PV : .....  
Identité de l'autorité verbalisante : .....

6

**TIERS SI IDENTIFIÉ**

Nom :	Prénom :	
Adresse :	N° :	Bte :
Code postal :	Localité :	
Tél. :		
Marque :	Plaque :	
Assureur :	N° de police :	

Fait à

le