

DÉCLARATION DE SINISTRE VÉHICULE À MOTEUR

Accident n'ayant causé que des dégâts matériels

Identité	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input checked="" type="checkbox"/> Entreprise		
	Numéro de contrat d'assurance		CH0360314517100
	OU		
	Nom ou raison sociale de l'entreprise		PROMERKA SA
	Prénom		-
	N° postal / Localité		1032 Romanel s/Lausanne

Véhicule endommagé	N° des plaques d'immatriculation	VD336345
	Si plaques interchangeables, merci d'indiquer la marque et le modèle du véhicule	-

Informations sur le sinistre	Date	14.07.2016	
	N° postal / Localité	1032	Romanel s/Lausanne
	Pays	CH	
	Descriptif des circonstances	Le véhicule assuré a tenté de freiné, mais a heurté la véhicule devant lui, qui s'était arrêté.	
	Rapport de police	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
	Si oui, quelle police	-	

Conducteur du véhicule assuré	S'agit-il		
	<input checked="" type="checkbox"/> du preneur d'assurance		
	<input type="checkbox"/> d'un conducteur mentionné au contrat	Nom	
		Prénom	
	<input type="checkbox"/> autre conducteur	Nom	
		Prénom	
		Adresse	
		N° postal / Localité	
		Date de naissance	
Type / Date du permis de conduire			

Réparation	<input checked="" type="checkbox"/> Réseau de réparateurs agréés	Nom Aisa-Classics Sàrl, 1023 Crissier	
	<input type="checkbox"/> Autre réparateur	Nom	
	N° postal / Localité	1023	Crissier
	N° de téléphone	021 635 10 92	
	Le véhicule se trouve chez le réparateur du : 20.07.2016 au 22.07.2016		

Autres informations	Adresse E-mail	sarah.binggelli@promerka.com
	N° de téléphone où l'on peut vous atteindre durant la journée	021 633 79 19
	Remarques	ou: 078 894 99 03

A remplir uniquement si un autre véhicule en plus du vôtre est impliqué

Sinistre	A votre avis, dans quelle mesure le conducteur de votre véhicule est-il fautif	<input checked="" type="checkbox"/> entièrement	<input type="checkbox"/> partiellement	<input type="checkbox"/> pas du tout
	Pour quelles raisons ?	Distance de freinage trop courte, le choc n'a pas pu être évité.		

Tiers impliqué	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input checked="" type="checkbox"/> Entreprise	
	Nom ou raison sociale de l'entreprise	LOGX Sàrl
	Prénom	-
	Adresse	Route du Grand-Mont 11
	N° postal / Localité	1052 Le Mont-sur-Lausanne
	N° des plaques d'immatriculation	VD552462
	Marque et le modèle de véhicule	Opel Astra
	Assureur responsabilité civile	Oui
	N° de téléphone	021 601 77 90
	Adresse E-mail	info@logx.ch

Réparation du véhicule du tiers	Réparateur: Nom ou raison sociale	Garage de la Sorge	
	N° postal / Localité	1029	Villars-Ste-Croix
	Le véhicule se trouve chez le réparateur du : - au -		