

DECLARATION D'ACCIDENT

**Assurance Responsabilité Civile
Recours et Défense Pénale**



GENERALI

GENERALI BELGIUM SA - Avenue Louise, 149 - 1050 Bruxelles
Tél. 02/ 403 87 45 - Téléfax 02/ 403 88 99
Entreprise d'assurances agréée sous le code n° 0145
N° entreprise 0403.262.553 - RPM Bruxelles

Intermédiaire n° :

Nom :

Téléphone :

Référence :

DECLARATION D'ACCIDENT

Contrat n°

Assurance Responsabilité Civile - Recours et Défense Pénale (autres que véhicules automoteurs)

PRENEUR D'ASSURANCE

Nom - Prénoms Date de naissance

Rue N° Bte Etat-Civil

Code postal Localité

Quand et où pouvons-nous vous rencontrer ? Téléphone :

Qui contacter ?

N° registre national N° entreprise

CIRCONSTANCES

Date : Jour : heure de l'accident : Avant-midi Après-midi

Lieu :

DESCRIPTION

Pour que GENERALI BELGIUM puisse assurer la meilleure défense de vos intérêts, veuillez répondre soigneusement à toutes les questions posées.

ASSURE IMPLIQUE	1. Identifications	ADVERSAIRE (Tiers)
	Nom	
	Prénom	
	Date de naissance	
	Profession (ou raison sociale)	
	Domicile (rue, n°)	
	Localité (+ code postal)	
	Téléphone n°	
	2. Dommages encourus	
	Corporels	
	Matériels	
	Première évaluation	
	3. Lien de parenté	

ADVERSAIRE

L'adversaire, est-il le préposé du preneur d'assurance ou de l'assuré ? oui non

Est-il assuré ? oui non

Si oui, quelle compagnie ? Numéro du contrat ?

TEMOINS ET AUTORITES

TEMOINS (Nom, prénom adresse) 1.
2.

AUTORITE VERBALISANTE : Procès-verbal dressé par : Police Gendarmerie Garde-Champêtre
Localité : Date : N° du P.V. :

INDEMNITE

Existe-t-il d'autres contrats vous garantissant contre un quelconque dommage en rapport avec cet accident ?

Auprès de quelle compagnie ? Quel numéro de contrat ?

Etiez-vous occupé à une activité en qualité de bénévole ou étiez-vous sur le chemin (aller ou retour) d'une telle activité oui non

Pour quelle organisation (nom, adresse)

