DÉCLARATION DE SINISTRE (autre qu'accident corporel)*

Numéros de police CI Assurances :

- Responsabilité civile extracontractuelle (police AXA n° 7055885410123)
- Assurance incendie bâtiment et contenu (police AG n° 44/02.450.463)

Région :	Unité : .....

PERSONNE DE CONTACT

Nom et prénom : ..... GSM : .....

Adresse mail : .....

Souscripteur à l'assurance et destinataire du formulaire
Guides Catholiques de Belgique – ASBL
Rue Paul-Emile Janson, 35
1050 Bruxelles
Tél. : 02/538.40.70
assurance@guides.be

C'est uniquement à cette adresse qu'il faut renvoyer ce formulaire.

Moment de l'accident (entourer) :

Camp – Weekend de Groupe ou d'Unité – Réunion

Autre : .....

ATTENTION : cette déclaration n'est **PAS** valable pour :

- un accident corporel (remplir dans ce cas la *Déclaration d'accident*) ;
- un accident avec la voiture (contacter assurance@guides.be pour recevoir la déclaration adéquate).

SINISTRE

Date du sinistre : .....

Adresse du sinistre : rue .....
Code Postal : ..... Localité : .....

Causes et circonstances du sinistre : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

L'accident a-t-il provoqué des dommages à un tiers ou au bien d'un tiers ? OUI ☐ NON ☐
Si oui, lesquels. Expliquez : .....

.....

.....

.....

.....

Nom et adresse du tiers : .....

.....

Valeur / Facture / Devis des dommages à indemniser : ....

.....

N° compte bancaire du tiers pour le règlement : IBAN : ..... BIC : .....

Identité de la compagnie d'assurance du tiers : ..... n° de son contrat : .....

Fait à ....., le ...../...../20..... Signature (qualité) : .....

*** Ce document servira à ouvrir un dossier auprès de notre courtier. Il ne garantit en aucun cas la prise en charge et/ou le remboursement du sinistre. Seul l'assureur sera en mesure de prendre cette décision.**