



## Formulaire de déclaration de sinistre «Assurance vélo casco/vol»

LibertyCard	LibertyCard Plus
Preneur d'assura	nce
Prénom	
Nom	
Rue/N°	
NPA/Domicile	
Téléphone	
E-Mail	
Vélo assuré	
Marque	
Modèle	
Numéro de châssi	S
Date d'achat	
Prix d'achat en Ch	HF
Circonstances du	ı sinistre
Parking Vélo	
Domicile	
Date	
Heure	
Vol détecté	
Date	
Heure	

Déclaration du vol (tout	vol doit être de	éclaré sans délai à la police locale)
Effectuée	oui	non
Date		
Heure		
Poste de Police		
Noms et adresses		
des témoins		
Assurance inventaire du	u ménage	
Disponible	oui	non
Police d'assurance		
Compagnie et adresse		
Paiement à	Magasin spécia	alisé Preneur d'assurance
IBAN		
Détenteur du compte (prénom et nom)		
prestation d'assurance si	mes déclaration	nis sont conformes à la vérité et complets. Je prends également connaissance que je perds mes droits à u s sont mensongères, incomplètes ou contradictoires même si pour l'assureur aucun préjudice n'intervient.
me déclare ainsi d'accord	l que Allianz Ass	istance (Suisse) demande des renseignements auprès de l'organisateur du voyage et intermédiaire, auprè

Je confirme que les renseignements fournis sont conformes à la vérité et complets. Je prends également connaissance que je perds mes droits à une prestation d'assurance si mes déclarations sont mensongères, incomplètes ou contradictoires même si pour l'assureur aucun préjudice n'intervient. Je me déclare ainsi d'accord que Allianz Assistance (Suisse) demande des renseignements auprès de l'organisateur du voyage et intermédiaire, auprès des entreprises de transports, administrations publiques (police, tribunal, etc.), et demande auprès des autres assureurs des renseignements, consulte des actes et libère de ce fait les personnes concernées de leur secret professionnel légal ou contractuel. Dans la mesure où je l'ignorais encore, je prends acte du fait et j'accepte que les renseignements visant à examiner le droit à prestations puissent être transmises, le cas échéant, en totalité ou en partie à des prestataires soumis à des normes comparables de protection des données, en Suisse ou dans d'autres pays européens.

Lieu, date Signature de l'assuré (pour les mineurs son représentant légal)

## **Annexes**

- Facture/confirmation d'achat du vélo (Original)
- Rapport de police
- Copie de la police d'assurance inventaire du ménage ou décompte des prestations de l'assurance inventaire du ménage