|  |
| --- |
| **DECLARATION DE SINISTRE ASSURANCE ALSACE VELO PASSION** |

|  |
| --- |
| **A renvoyer complété et signé à l’adresse suivante : gestion-strasbourg@puechblanc-associes.fr**  **Ou par courrier à l’adresse postale suivante : PUECHBLANC & ASSOCIES « Les Espaces de Balma » – 18, Avenue Charles de Gaulle 31130 BALMA** |

|  |
| --- |
| M.  Mme. Nom :       Prénom :  Date de naissance :  Adresse mail :  Adresse :  Code postal :       Ville :  Pays :  Téléphone : |

|  |
| --- |
| Assurance du vélo :  Assurance dommage et vol 1 an  Assurance vol 2 ans    **Références du vélo garanti :**  Marque :       Modèle :  N° de série :       N° de gravage :  Date d’achat du vélo garanti :  Prix d’achat TTC du vélo garanti : |

**CIRCONSTANCE DU SINISTRE (A INDIQUER PRECISEMENT)**

|  |
| --- |
| Nature du sinistre :  Dommage Accidentel causé au vélo  Vol par effraction du vélo  Date de survenance du sinistre :       Heure :  Lieu du sinistre : |

**DOMMAGE ACCIDENTEL CAUSE AU VELO**

|  |
| --- |
| Décrire les circonstances de la survenance du dommage :    Implication d’un tiers responsable de l’accident :  Oui  Non  Si oui, le tiers est-il identifié ?  Oui  Non  Si oui, Coordonnées du tiers :  Nom :       Prénom :   Adresse :   Code postal :       Ville :  Téléphone :  Nom et adresse de sa compagnie d’assurance Responsabilité Civile :    N° de police :  Nature des dommages et parties du vélo endommagées :  Pièces à remplacer ou à réparer :  Estimation des dommages estimé en Euros (€) : |

**VOL PAR EFFRACTION DU VELO**

|  |
| --- |
| Décrire les circonstances du vol :     * Vol par effraction de l’antivol sur la voie publique * Le vélo était-il attaché à un point d’attache fixe ?  Oui  Non * Si oui, décrire le point d’attache fixe : * Vol par effraction de l’antivol dans les parties communes d’un immeuble * Le vélo était-il attaché à un point d’attache fixe ?  Oui  Non * La déclaration de sinistre a-t-elle était faite auprès d’un autre assureur ?   Oui  Non   * Si oui, nom et adresse de la compagnie d’assurance : |

|  |
| --- |
| **PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE :**   * La copie de la facture d’achat du vélo garanti * La copie d’une pièce d’identité de l’Assuré (CNI, passeport, carte de séjour)   **En cas de Dommages :**   * Une photo du vélo garanti endommagé et des parties endommagées * Devis des réparations établit par AVP   **En cas de Vol :**   * La copie du dépôt de plainte effectué auprès des autorités de police précisant : * Les noms, prénom et adresse de l’Assuré et les références du vélo garanti (modèle, marque, n° d’identification et n° de série) * La nature du vol (effraction de l’antivol, d’un local ou d’un véhicule) * Circonstances et lieu du vol * L’attestation de déclaration du vol du vélo sur le fichier national d’identification ou de gravage * La copie de la facture d’achat de l’antivol approuvé   A l’issue de 14 jours après le dépôt de plainte, une déclaration sur l’honneur attestant que le vélo garanti n’a pas été retrouvé |

|  |
| --- |
| **Information de l’Assuré**  Toute fraude, réticence, omission, inexactitude ou fausse déclaration intentionnelle de la part de l’Assuré, ayant pour but d’induire l’Assureur en erreur sur les circonstances ou les conséquences d’un Sinistre, entraînera la perte de tout droit à indemnité pour ce sinistre. |

|  |
| --- |
| **Mentions légales** (cf.se référencer à la notice d’information\*)  Notice d’information du contrat d’assurance collective de dommage n° 2500352 ; Souscrit par ALSACE VELO PASSION, SARL au Capital de 35 000 € immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Saverne 537 848 640 et dont le siège social est situé au 2 rue de l’Europe, 67520 MARLENHEIM ci-après dénommé le Souscripteur ;  Par l’intermédiaire de la SAS PUECHBLANC & ASSOCIES STRASBOURG, immatriculée à l’ORIAS sous le n° 20007299 (www.orias.fr) dont le siège social est situé 76, rue de la Plaine des Bouchers Immeuble TECHNOSUD 67100 STRASBOURG, immatriculée au RCS de STRASBOURG sous le numéro 885 306 613 ci-après dénommé le Courtier ;  Auprès de AIG Europe SA, compagnie d’assurance immatriculée au Luxembourg (RCS n° B 218806), dont le siège social est sis 35D avenue John F. Kennedy, L-1855 Luxembourg, http://www.aig.lu/. Succursale pour la France : Tour CB21, 16 place de l’Iris, 92400 Courbevoie, RCS Nanterre 838 136 463, Téléphone : +33 1.49.02.42.22, Facsimile : +33 1.49.02.44.04, ci-après dénommé l’Assureur. |

*Je déclare sur l’honneur que mes déclarations sont exactes.*

*Je suis informé que toute fausse déclaration intentionnelle est passible des sanctions prévues par le code pénal (art 313.1 du code pénal)*

Fait à

Le

Signature de l’Assuré