



DÉCLARATION DE SINISTRE ARVAL E-BIKE

Veuillez remplir tous les détails et nous retourner le formulaire complété, daté et signé, à l'adresse suivante: repair.ch@arval.ch.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Date Heure Lieu

Genre

Défaillance pers. Accident Vol

Police: était-elle sur place ou a-t-elle été informée de l'accident?

Oui Non

Y a-t-il des témoins? (si oui, veuillez mentionner le nom)

Oui Non

Par qui (nom et adresse)

Nom & adresse

DONNÉES DU CONDUCTEUR

Nom / Prénom Date de naissance

Adresse

DONNÉES DU VÉHICULE

Marque Modèle N° de cadre

N° de plaque Date 1ère immatriculation

DÉTAILS EN CAS DE VOL

Objet volé

(e)Bike Option / Pièce d'usine

Le (e)Bike était-il attaché à un dispositif fixe?

Oui Non

Le (e)Bike était-il verrouillé?

Oui Non

Brève description du vol

Type de serrure

Serrure en «U» Serrure à chaîne
Serrure à câble Serrure pliante
Autre

Documents obligatoires

Copie de la déclaration de vol à la police

DÉTAILS DU SINISTRE EN CAS D'ACCIDENT

Quelles sont les pièces du véhicule qui ont été endommagées?

Pièce Description

Quelles options d'usine ont été endommagées?

Pièce d'usine Description

Parties concernées

Conducteur Autres

Marque / Modèle N° de plaque Assurance

Nom & adresse du détenteur

Nom & adresse du conducteur

Qui est responsable?

Vous Autres

Un rapport d'accident de l'UE a-t-il été établi? (si oui, veuillez le joindre)

Oui Non

CROQUIS DE SINISTRE

Description

Croquis

REMARQUES

Le / la soussigné(e) autorise TAS Assurances SA à prendre, en cas de besoin, tout renseignement se rapportant au règlement du sinistre auprès de tiers (compagnies d'assurances, autorités, etc.) et à transmettre des données à de tels organismes. Le/la soussigné(e) confirme que les indications fournies sur ce formulaire sont complètes et conformes à la vérité.

Lieu / Date

Signature