

Demande pour indemnisation de dégâts matériels accessoires

vers 1.4 (code F.3.1)

1. Renseignements concernant le demandeur

1.01 Nom:	
1.02 Prénom(s):	
1.03 Matricule:	
1.04 Adresse:	
1.05 Téléphone:	
1.06 Compte bancaire (IBAN)	
1.07 Code BIC:	

2. Renseignements concernant l'accident

2.01 Numéro accident: <i>ou à défaut</i>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> (année) (n° à 5 positions) </div>
2.02 Date de l'accident:	
2.03 Est-ce que l'accident a produit des lésions?	<input type="checkbox"/> Oui -> Lesquelles ? : <input type="checkbox"/> Non

3. Renseignements concernant le dégât matériel accessoire

3.01 De quel type de dégât matériel accessoire s'agit-il ?	<input type="checkbox"/> dégât vestimentaire <input type="checkbox"/> autres objets endommagés -> Veuillez préciser la nature des pièces endommagées et de joindre , si possible, la/les facture(s) d'achat
Nature	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div> </div>
Valeur état neuf	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div>
Date d'achat	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div>
Nature	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px;"></div>
Valeur état neuf	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div>
Date d'achat	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div>
Nature	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px;"></div>
Valeur état neuf	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div>
Date d'achat	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div>
	<input type="checkbox"/> lunettes -> Veuillez joindre la facture d'achat des nouvelles lunettes ou celle de la réparation des anciennes lunettes
	Informations importantes: 1) S'il s'agit d'un dégât matériel automoteur, prière d'utiliser le formulaire prévu à cet effet 2) En l'absence de factures d'achat antérieures à l'accident, l'indemnisation se fait sur base de montants forfaitaires

4. Signature du demandeur

Je confirme l'exactitude des déclarations ci-dessus et m'engage à fournir tous les changements ultérieurs y relatifs.

, le 20

.....
(signature)

La demande est à adresser par courrier postal à :
Association d'assurance accident - adresse postale : L-2976 Luxembourg