

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:

ou à défaut

(année)

(n° à 5 positions)

2.02 Date de l'accident:

2.03 Est-ce que
l'accident a produit
des lésions?

Oui -> Lesquelles ? :

Non

3. Renseignements concernant le dégât matériel accessoire

3.01 De quel type de dégât
matériel accessoire
s'agit-il ?

dégât vestimentaire autres objets endommagés

-> Veuillez préciser la nature des pièces endommagées et de **joindre**, si possible, la/les facture(s) d'achat

Nature Valeur état neuf Date d'achat

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