

## Demande pour indemnisation de dégâts au véhicule

vers.1.4 (code F.3.2)

### 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

2.04 Conducteur et propriétaire du véhicule:

Vous étiez le conducteur du véhicule au moment de l'accident

Vous êtes le propriétaire du véhicule

Autre conducteur ou propriétaire du véhicule, prière d'indiquer

Nom et prénom: \_\_\_\_\_

Matricule ou date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

**Dans tous les cas, veuillez joindre une copie de la carte d'immatriculation du véhicule**

2.05 Est-ce qu'un constat à l'amiable a été établi ?

Oui -> **S'il n'a pas déjà été envoyé, veuillez joindre une copie du constat à l'amiable**

Non -> Veuillez fournir un croquis de la situation de l'accident

2.06 Qui d'après vous est fautif et pourquoi?

2.07 Est-ce qu'un procès-verbal a été établi par la police ?

Oui -> Veuillez indiquer le commissariat de police compétent et le numéro du procès-verbal: \_\_\_\_\_

Non

### 3. Renseignements concernant le véhicule accidenté

3.01 Description des dégâts matériels:

3.02 Le véhicule est-il assuré contre les dommages matériels (casco) ?

- Oui
- Non -> Veuillez **joindre un certificat de votre compagnie d'assurance** que le véhicule n'est pas couvert par une assurance dommages matériels (casco)

3.03 Le dommage est-il indemnisable par un tiers impliqué?

- Oui -> Veuillez **joindre une attestation de prise en charge de l'assurance du tiers**
- Non -> Veuillez **joindre une attestation de refus de prise en charge de l'assurance du tiers**

3.04 Est-ce qu'un rapport d'expertise a été dressé ?

- Oui -> Veuillez **joindre une copie du rapport d'expertise**
- Si l'expertise a été effectuée à votre demande et si vous avez pris en charge les frais d'expertise, veuillez joindre également une facture de l'expertise dûment acquittée**
- Non -> Veuillez nous fournir une copie de la facture d'achat du véhicule, TVA comprise, émanant d'un professionnel du secteur légalement établi

Si une facture d'achat fait défaut, veuillez nous fournir les renseignements suivants :

\* Type de véhicule (voiture, moto, transporteur, 4x4) :

\* Marque et Modèle

\* Kilométrage

3.05 Réparation ou abandon du véhicule ?

- Réparation du véhicule
- > Veuillez **joindre une copie de la facture de la réparation<sup>(1)</sup>**, TVA comprise, dûment acquittée, émanant d'un professionnel du secteur légalement établi (garagiste)
- Abandon du véhicule
- > Veuillez **joindre une copie de la facture de vente de l'épave<sup>(2)</sup>** du véhicule accidenté avec indication du prix de vente, TVA comprise, dûment acquittée, émanant d'un professionnel du secteur légalement établi (garagiste, ferrailleur...)
- (1) Ce document peut nous être envoyé ultérieurement, cependant une éventuelle indemnisation du dégât au véhicule ne peut avoir lieu qu'après réception et contrôle de cette pièce par nos services.
- (2) Sans facture de vente, la valeur de l'épave est fixée forfaitairement à 110 € n.i. 100 par l'Administration

### 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**