



TAS Assurances SA
Service des sinistres
Ch. de Blandonnet 4
Case Postale 820
1214 Vernier

Tél. +41 58 827 64 12
Fax +41 58 827 51 40
E-mail assuranceseti@tcs.ch
www.eti.ch

Livret ETI

Déclaration de sinistre Prise en charge de la franchise pour véhicules de location

N° de membre

Afin de pouvoir fournir une prestation d'assurance il nous est nécessaire de connaître quelques données importantes. Veuillez svp remplir avec précision toutes les rubriques de la présente déclaration et **annexer les documents mentionnés sous chiffre 8**.

1. Données personnelles du titulaire ETI

Nom Tél. prof.
Prénom Tél. mobile
Rue, n° E-mail
NPA, localité Désirez-vous que le traitement du sinistre se fasse par e-mail ?
Tél. privé Oui Non

1.1 Coordonnées bancaires ou postales

Nom et prénom du titulaire du compte N° de compte bancaire
..... IBAN
N° CCP Nom de la banque
..... Localité de la banque

2. Descriptif du voyage

Durée du voyage du / au
.....
Type de voyage Privé Professionnel

3. Preneur de location selon le contrat de location (si autre que le titulaire)

Nom Rue, n°
Prénom NPA, localité
Bénéficiaire du même livret ETI Oui Non Année de naissance
Si oui: Lien de parenté Coordonnées bancaires ou postales
Si non: N° de membre
Autre assurance

4. Données sur l'entreprise de location selon le contrat de location

Nom et adresse de l'entreprise de location dans le pays de villégiature
.....
Type de véhicule Voiture de tourisme Moto Minibus E-Bike Véhicule à moteur (petit/léger)
.....
 Véhicule nautique Remorque tractée par un véhicule Autre
Commentaire

Montant de franchise maximal à supporter par le preneur de location en cas de vol ou d'un autre évènement couvert par une assurance casco selon le contrat de location

.....

suite ➔

5. Description du cas de sinistre

Pays et lieu du sinistre

Jour et heure du sinistre

Montant total du dommage retenu par l'entreprise de location à la charge du preneur de location en devise locale

Franchise retenue par l'entreprise de location à la charge du preneur de location en devise locale

Il s'agit de Panne Vol Accident Autre (veuillez indiquer)

Breve description des circonstances du sinistre (si possible, veuillez joindre un croquis de sinistre et utiliser, le cas échéant, une feuille supplémentaire)

6. En cas d'accident

Qui est responsable de l'accident? Vous Autres

Nom Prénom

Nom de l'assurance responsabilité civile No de police.

Un rapport de police a-t-il été établi?

Oui (veuillez joindre une copie)

Non

7. Autres Assurances

Avez-vous conclu une autre assurance pour cet événement (y compris carte de crédit, etc.) ?

Oui

Non

Si oui, quelle est cette assurance? Nom et adresse de la compagnie d'assurances

N° de police.

L'avez-vous informée de ce cas?

Oui

Non

Avez-vous déjà reçu un avis de cette compagnie?

Oui (veuillez joindre une copie)

Non

8. Documents requis pour le traitement de demande d'indemnisation

8.1 Participants au voyage

Attestation de résidence pour toutes les personnes vivant en ménage commun avec le titulaire (enfants majeurs, partenaires de vie)

Enfants mineurs : copie de la carte d'identité

Les documents suivants sont considérés comme attestation de ménage commun (si ils sont récents), par exemple:

- une copie d'une pièce d'identité avec l'adresse exacte
- une copie de la première page de la déclaration d'impôt

8.2 Véhicule de location (veuillez demander à l'entreprise de location le cas échéant)

Copie du contrat de location

Procès-verbal de remise du véhicule de location

Procès-verbal de restitution du véhicule de location avec le rapport sur les dommages établi par le loueur

Original du procès-verbal (rapport de police, constat d'accident)

Copie du décompte final de l'entreprise de location

Décompte faisant apparaître le paiement de la franchise facturée

Preuve de débit de la carte de crédit ou quittance

9. Confirmation et procuration

Le soussigné autorise TCS ou TAS Assurances SA, le cas échéant, à prendre d'autres renseignements auprès de tiers au sujet du règlement des sinistres.

Si le bénéficiaire peut faire valoir contre des tiers des prétentions correspondant à des prestations fournies par le TCS, respectivement TAS Assurances SA, le bénéficiaire cède ses prétentions à ces dernières.

Le soussigné confirme que les informations fournies dans ce formulaire sont complètes et conformes à la vérité et prend acte que des informations intentionnellement fausses ou incomplètes libèrent TAS Assurances SA de l'obligation de prestations après la survenance du sinistre.

Lieu et date

Signature du titulaire ETI