

DÉCLARATION DE SINISTRE

NOM DE L'ASSURÉ

Nom

Prénom

Date de naissance

Localité

Code postal

Rue et numéro

Remboursement par virement

Banque : BIC _____ Numéro de compte : IBAN _____

Type d'assurance : Dommage accidentel :

Extension de garantie :

Nom et Prénom :

Rue et n° :

Code postal et Localité :

Privé
 Professionnel

Téléphone

Fax

GSM

Adresse e-mail :

OBJET ENDOMMAGÉ

Désignation exacte de l'objet endommagé (Marque / Type / N° de série / IMEI)	Valeur à neuf	Âge
.....

L'appareil bénéficie-t-il encore de la garantie? oui non

Est-ce-que l'appareil est économiquement réparable? oui non

Si non, joindre le devis de réparation.

DESCRIPTION DU SINISTRE

Date, heure du sinistre

Le

À heures

Quel est le déroulement exact de l'accident?

.....

.....

.....

Y a-t-il eu implication d'une partie tierce responsable? oui non

Si oui, veuillez indiquer ci-après :

- ses coordonnées complètes et exactes :

- les coordonnées de sa compagnie d'assurances et le numéro de sa police d'assurances :

Est-ce que vous avez été indemnisé par une autre assurance?

oui non

Si OUI, quel est le montant de l'indemnité?EUR

Coordonnées complètes de la compagnie d'assurance:
.....
.....

Procès-verbal (en cas de vol)

oui non

Numéro du procès-verbal:

Établi par:

A JOINDRE IMMÉDIATEMENT A CETTE DÉCLARATION LES PIÈCES JUSTIFICATIVES SUIVANTS :

- dans tous les cas :

la présente déclaration de sinistre **LINEHEART**

la facture d'achat originale au nom de l'assuré

- en cas de dommage accidentel ou d'oxydation accidentelle :

la facture de réparation si l'appareil est économiquement réparable

la facture d'achat originale, au nom de l'assuré, du nouvel appareil

Devis de réparation au cas où l'appareil est irréparable

- en cas de vol :

dépôt de plainte auprès de l'autorité compétente mentionnant les références de l'appareil volé (type, marque, modèle, N° IMEI)

Dans les cas de dommage accidentel, LA LUXEMBOURGEOISE se réserve la possibilité de demander la restitution de l'appareil accidenté lorsqu'elle le jugera utile pour l'application de la demande d'indemnisation.

Je certifie par ma signature que les déclarations ont été faites de bonne foi. Je suis pleinement conscient(e) que je dois remettre immédiatement à la compagnie toute pièce relative au sinistre déclaré, conformément aux conditions générales de mon contrat d'assurance.

..... le
Signature de l'assuré

LES DÉCLARATIONS DE SINISTRES SONT à ADRESSER PAR COURRIER, FAX OU E-MAIL À :

LINEHEART S.à r.l., 1, rue Drosbach, L-3372 Leudelange

Fax: (00352) 44 72 44

E-mail: assurances@lineheart.lu