A REMPLIR PAR L'ASSURE OU LE CLUB AUQUEL, LE CAS ECHEANT, IL EST AFFILIE

Identité du tiers lesé :

Nom .....

Adresse .....

.....

E-mail .....

Le tiers lesé a-t-il d'une façon ou d'une autre des liens avec le preneur d'assurance de la police ?
(comme membre/pratiquant, dirigeant de club, famille d'un membre, etc.) Précisez :

☐ auprès de votre club : ..... ☐ auprès de la fédération : .....

Quelles sont les suites du sinistre ? (avec relevé des dommages, si possible pièces justificatives à l'appui)

.....

.....

Y a-t-il eu procès-verbal ? ☐ oui ☐ non

Si oui, par quelle autorité a-t-il été dressé ? .....

Numéro du procès-verbal .....

TEMOIGNAGES

Noms et adresses des témoins du sinistre :

....

....

....

CROQUIS DU LIEU DU SINISTRE (A REMPLIR PAR L'ASSURE OU LE CLUB)

Fait à ..... En date du .....

SIGNATURE DE L'ASSURE	SIGNATURE DES TEMOINS	SIGNATURE RESPONSABLE DU CLUB

Nous gèrons votre dossier pour compte de la compagnie : S.A. NATIONALE SUISSE (0124)

Souhaitez-vous de plus amples renseignements ?

arena@arena-nv.be **Tel. 02/512 03 04**
www.arena-nv.be **Fax 02/512 70 94**
S.A. ARENA - Rue des Deux Eglises 14 - 1000 Bruxelles
FSMA n° 10.365 / 0.449.789.592