

■ Un procès-verbal a-t-il été dressé ?

Oui Non

Si oui, par qui ?

Gendarmerie Police Garde-Champêtre

de la commune de :

.....

Fait le

.....

Procès-verbal n°

.....

■ Avez-vous d'autres observations à faire au sujet de cet accident ?

.....

.....

.....

.....

■ Section à ne remplir que si notre assuré a subi un dommage

Avez-vous souscrit la garantie Protection Juridique ?

Oui Non

Si oui, auprès de

PROVIDIS Autre compagnie

Quelle est la nature du dommage ?

matériel

corporel

Estimation du montant du sinistre :

.....

Décrivez le dommage :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

L'assuré est-il affilié à une Mutualité ?

Oui Non

Si oui, laquelle ?

.....

Numéro d'affiliation à la Mutuelle :

.....

Les données à caractère personnel communiquées sont traitées par Fortis Insurance Belgium, responsables du traitement, en vue de la gestion de services d'assurance. Ces données peuvent être communiquées à des tiers pour autant qu'il y ait un intérêt légitime.

La personne concernée dispose d'un droit de regard et de rectification sur ses données auprès de Fortis Insurance Belgium.

En outre je marque mon accord pour que les données relatives à la santé soient traités par des gestionnaires sinistre pour autant que l'accès à ces données soient nécessaires pour l'exercice de leurs tâches.

Je, soussigné, certifie que les réponses qui précèdent sont complètes et conformes à la vérité.

Fait à, le

Le producteur d'assurance,

Le preneur d'assurance,