

# Déclaration de sinistre

Contrat OMNIUM



Remplissez et renvoyez ce document, par mail à [claims@actel.be](mailto:claims@actel.be), par fax au 02/229.68.38,  
par courrier : ACTEL, Rue Royale 151, 1210 Bruxelles  
**N'oubliez pas s.v.p. de signer le document !**

## N° de contrat

➔ 0058 / .....

## Quel type de sinistre souhaitez-vous déclarer ? (Cochez la bonne case) :

- Accident ou vandalisme
- Vol ou tentative de vol
- Forces de la nature, Heurt d'animaux, Incendie

## Données personnelles

➔ Nom, prénom Assuré : .....  
Adresse : .....  
N° tél. : ..... / ..... N° GSM : ..... / .....  
E-mail : .....

➔ Nom, prénom Conducteur (lors du sinistre) : .....  
Date de naissance Conducteur : .....  
Permis de conduire - Catégorie : ..... et N° .....

➔ Profession du propriétaire du véhicule assuré : .....  
Régime TVA ? Cochez la bonne case

- Non assujetti       Assujetti :  
 50%     100%     6%     autre

Numéro de TVA : .....

➔ Numéro IBAN : .....

## Données véhicule

➔ Marque et modèle du véhicule : ..... et plaque : .....

➔ Nom garage / réparateur : .....

Adresse garage / réparateur : .....

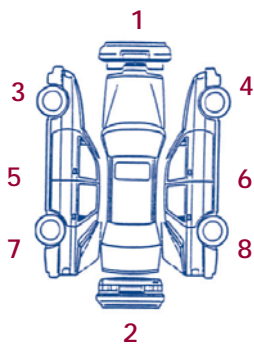
Déscription sinistre

➡ Date du sinistre : ..... Heure : .....  
Lieu : .....

➡ Véhicule immobilisé ?  OUI  NON

Circonstances ?

.....  
.....  
.....



Description des dommages : veuillez décrire les dommages et entourer la zone correspondante

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

➡ Intervention de la Police ?  NON  OUI, de .....

Date P.V. : .....

Numéro de P.V. de Police : .....

Contrôle de l'alcoolémie ou de drogue ?  NON  OUI, résultat : .....

➡ Nom de la partie adverse : .....

Adresse de la partie adverse : .....

Marque du véhicule et plaque : .....

Nom de sa compagnie d'assurance : .....

Son numéro de contrat d'assurance : .....

Lieu ..... **Signature assuré:**

Date .....