

5 SI L'ACCIDENT EST IMPUTABLE À UNE TIERCE PERSONNE

Nom : _____ Prénom : _____
M. - Mme - Mlle (biffer les mentions inutiles). Femme mariée ou veuve : nom de jeune fille

Adresse : _____ N° : _____ Boîte : _____
rue - avenue - boulevard - quai - place - chaussée (biffer les mentions inutiles)

Code postal : _____ Localité : _____

Pays : _____

Assureur : _____

N° de police : _____

6 TÉMOINS

- Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ N° : _____ Boîte : _____
Code postal : _____ Localité : _____
Pays : _____
Où se trouvait-il ? _____
Est-il préposé de l'adversaire ? Oui Non
Est-il préposé de l'assuré ? Oui Non
- Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ N° : _____ Boîte : _____
Code postal : _____ Localité : _____
Pays : _____
Où se trouvait-il ? _____
Est-il préposé de l'adversaire ? Oui Non
Est-il préposé de l'assuré ? Oui Non
- Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ N° : _____ Boîte : _____
Code postal : _____ Localité : _____
Pays : _____
Où se trouvait-il ? _____
Est-il préposé de l'adversaire ? Oui Non
Est-il préposé de l'assuré ? Oui Non

7 CONSTATATIONS DE POLICE

- Un procès-verbal a-t-il été dressé ? Oui Non
Si oui, nom de l'autorité verbalisante : _____
- Le parquet est-il intervenu ? Oui Non

8 ESTIMATION DES PERTES

Ethias rassemble des données à caractère personnel vous concernant pour les finalités suivantes : évaluation des risques, gestion des contrats et des sinistres et toutes opérations de promotion de ses services et de fidélisation. Ces données peuvent être communiquées aux entreprises faisant partie du groupe

Ethias à des fins de promotion commerciale.

Vous pouvez avoir accès aux données vous concernant, en obtenir la rectification éventuelle et vous opposer gratuitement à leur utilisation à des fins de promotion commerciale. Vous opposez-vous à cette utilisation ? ...

Fait à

le

Signature,