



## Demande d'indemnisation Véhicule de location CDW / LDW / TP

### Informations relatives à la Carte

Numéro de Carte Business Platinum American Express :			
Date d'émission		Date d'expiration	

### Informations relatives au titulaire de la carte ou personne inscrite au contrat.

Nom, prénom et civilité			
Adresse			
Code Postal		Localité	
Numéro de téléphone			
Adresse e-mail			

### Informations relatives au véhicule loué

Numéro d'immatriculation du véhicule			
Numéro du contrat de location			
Durée de la location :	du		au
Nom et adresse du bailleur			
Interlocuteur			
Numéro de téléphone			
Adresse e-mail			

### Informations relatives au conducteur et au sinistre

Si le conducteur n'est pas le titulaire:			
Nom, prénom et civilité du conducteur		Age	
Adresse			
Code postal		Localité	
Numéro de téléphone			
Adresse e-mail			
Le titulaire voyageait-il avec le conducteur?		Oui	Non
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Merci d'apporter des réponses, que le conducteur soit le titulaire ou autre personne inscrite au contrat.			

N° du permis de conduire			
Date d'émission du permis de conduire			
<p>Nombre d'accidents / sinistres avec un véhicule de location déclarés auprès d'American Express au cours des 3 dernières années. Veuillez SVP fournir des informations précises.</p>			
<p> </p>			
<p>Condamnations antérieures ou procédures en cours (y compris retrait de points du permis)</p>		<p>Oui</p> <input type="checkbox"/>	<p>Non</p> <input type="checkbox"/>
<p>Si oui, veuillez en faire une description précise.</p>			
<p>Le véhicule de location a-t-il été utilisé conformément aux dispositions du contrat de location ?</p>			
<p>Dans la négative, merci de spécifier</p>			
<p>Date et heure du sinistre</p>			
<p>Coordonnées exactes du lieu du sinistre</p>			
<p>Avez-vous pris contact avec le loueur après l'incident ? (si oui, combien de temps après ?)</p>			
<p> </p>			
<p>Y a-t-il eu une vérification de votre taux d'alcoolémie en relation avec cet accident?</p>		<p>Oui</p> <input type="checkbox"/>	<p>Non</p> <input type="checkbox"/>
<p>Si la réponse est oui, quel était le taux constaté?</p>			
<p>Si la réponse est NON, merci de cocher la case pour confirmer la déclaration suivante:  Je déclare sur l'honneur ne pas avoir été sous l'emprise de l'alcool et de ne pas avoir utilisé des drogues, stupéfiants ou tranquillisants non prescrits médicalement les heures précédant l'accident.</p>			
<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>			
<p>Circonstances de l'accident: Veuillez mentionner dans le détail <b>CHACUN</b> des aspects suivants : Ce qui s'est passé <u>avant</u> l'accident, conditions météorologiques, état de la route, topographie, votre vitesse au moment de l'accident, positionnement des panneaux de la circulation ainsi que des éventuels véhicules impliqués, ce qui s'est passé <u>après</u> l'accident.</p>			
<p> </p>			

### Informations relatives aux tiers identifiés par rapport à cet accident / sinistre

<b>Adresse</b>			
<b>Code postal</b>		<b>Localité</b>	
<b>Numéro de téléphone</b>			
<b>Adresse e-mail</b>			
<b>Nom de la compagnie d'assurances du tiers</b>			
<b>Adresse de la compagnie d'assurances du tiers</b>			
<b>Numéro de police d'assurance</b>			
<b>Personne à contacter chez l'assureur</b>			
<b>Numéro de téléphone</b>			
<b>Adresse e-mail</b>			
<b>Avez-vous rempli un constat à l'amiable ? (si OUI, merci de le joindre)</b>	<b>Oui</b> <input type="checkbox"/>	<b>Non</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Qui, selon vous, est responsable de l'accident ?</b>			
<b>Y a-t-il des témoins? Si oui, veuillez joindre leur témoignage</b>	<b>Oui</b> <input type="checkbox"/>	<b>Non</b> <input type="checkbox"/>	

### Informations relatives aux investigations policières

<b>La police ou les gendarmes ont-ils été informés?</b>	<b>Oui</b> <input type="checkbox"/>	<b>Non</b> <input type="checkbox"/>
<b>Si OUI, nom de l'officier de police</b>		
<b>Numéro de référence du procès-verbal</b>		
<b>Coordonnées du commissariat de police ou de la gendarmerie compétent</b>		

### Informations complémentaires concernant d'autres assurances

<b>Une autre assurance est-elle susceptible de prendre en charge ce sinistre (Assurances voyages d'affaire, de l'agence de location, toute autre assurance) ? (Veuillez SVP donner des informations précises)</b>	<b>Oui</b> <input type="checkbox"/>	<b>Non</b> <input type="checkbox"/>
<b>Nom de la compagnie d'assurances</b>		
<b>Adresse de la compagnie d'assurances</b>		

<b>Numéro de police d'assurance</b>	
<b>Personne à contacter chez l'assureur</b>	
<b>Numéro de téléphone</b>	
<b>Adresse e-mail</b>	

### Montants réclamés par le bailleur et règlement du sinistre

	Monnaie locale	Euros	Moyen de paiement	Montant restant dû
<b>Location</b>				
<b>Franchise</b>				
<b>Montant réel du sinistre qui vous est imputé</b>				

### Coordonnées bancaires où le remboursement devrait s'effectuer

<b>Nom exact du titulaire du compte (tel qu'il figure dans la documentation de la banque)</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC Swift Code</b>	

**Je déclare, avoir donné les informations ci-dessus conformément à la vérité et en toute bonne foi. Je suis conscient que l'envoi de cette déclaration ne vaut pas reconnaissance du sinistre en tant que tel par la compagnie d'assurance à l'égard de l'assuré ou de tiers.**

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

#### **Loi Informatique et Libertés**

Dans le cadre de la gestion des sinistres AXA Assistance est dépositaire des informations fournies par les bénéficiaires.

Conformément aux articles 32 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le bénéficiaire est informé que les données nominatives qui seront recueillies lors de son appel ainsi que les informations fournies pour ses demandes de règlement de sinistre sont indispensables à la mise en œuvre des prestations d'assistance et d'assurance définies dans les présentes conditions générales. Un défaut de réponse entraînera la déchéance des garanties prévues par la convention. Ces informations sont destinées à l'usage interne d'AXA Assistance, ainsi qu'aux personnes amenées à intervenir et chargées de la passation, la gestion et l'exécution du contrat, dans la limite de leurs attributions respectives. Par conséquent, les données pourront faire l'objet d'un transfert vers un pays situé hors de l'Union Européenne. Le bénéficiaire dispose d'un droit d'accès et de rectification aux données le concernant, en s'adressant au Service Juridique du Groupe AXA Assistance, BP 70068, 77214 AVON CEDEX.

**VEUILLEZ JOINDRE LES DOCUMENTS SUIVANTS À VOTRE DÉCLARATION DE SINISTRE. LE DÉFAUT DE DOCUMENT PEUT CONDUIRE A DES RETARDS DANS LE TRAITEMENT DU DOSSIER.**

1. Copie du contrat de location
2. Copie de la facture de location
3. Copie du rapport de police
4. Copie de la déclaration de sinistre faite auprès du bailleur
5. Facture originale des réparations effectuées sur le véhicule
6. Factures/ Reçus/ autres documents, confirmant l'indemnisation déjà effectuée à l'égard du bailleur
7. Copie du permis de conduire du conducteur
8. Relevé d'identité bancaire RIB où figurent le numéro d'IBAN ainsi que votre code Swift / BIC
9. Documentation prouvant le règlement de la location par carte American Express (par exemple: extrait du relevé American Express, facture du loueur/organisateur faisant état du moyen de paiement.)

**CE QUE VOUS DEVRIEZ FAIRE EN PREMIER LIEU**

- .. Veuillez envoyer cette déclaration de sinistre dûment remplie et signée, accompagnée des documents (1 à 8) nécessaires mentionnés ci-dessus à l'adresse suivante :

<p><b>AXA Assistance - Service Gestion Assurances Voyage American Express</b> <b>BP 70068</b> <b>77214 AVON CEDEX</b></p>
---

**INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES**

- .. Si vous souhaitez joindre d'autres documents ou développer vos descriptions, veuillez le faire sur une feuille à part en y indiquant votre nom.