

Déclaration de sinistre téléchargeable sur notre site : www.vidal-assurances.com

DÉCLARATION DE SINISTRE AXA – FFCV
Contrat AXA n°6568997504

La déclaration de sinistre doit être adressée par courrier dans les 5 jours ouvrés à l'adresse suivante : Cabinet Julien Vidal – 34 avenue Georges Pompidou - 31270 CUGNAUX

--- UN DOSSIER INCOMPLET NE PERMETTRA PAS L'OUVERTURE DU SINISTRE ---

LE CLUB

Nom du Club :

N° d'affiliation à la FFCV :

Le club est-il à jour des adhésions à la FFCV ?

oui non

S'agit-il du 1^{er} sinistre déclaré par le club ?

oui non : nombre de sinistres :

Représentant :

Tél : / / / / /

Mail :

Fait à.....le : / /

Signature et cachet du club :

LA VICTIME

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance : / /

Profession :

Tel : / / / / /

Sexe : Homme Femme

Adhérent FFCV ? oui n° : non

(Joindre obligatoirement copie de la licence ou du livret de pilote)

Affiliation Sécurité Sociale : oui non

n° Sécurité sociale :

Régime complémentaire :

Autre assurance (assurance scolaire, autre...) :

.....

Avez-vous fait intervenir ces autres organismes ?

oui non si oui lesquels :

Type de pratique du char à voile lors de l'accident:

Enseignement Loisir Compétition autre

Précisez :

Signature:

DOMMAGES CORPORELS

Présence de dommages corporels ? oui non

Présence du Certificat Médical Initial ? oui non

Décrire brièvement les blessures subies :

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

Joindre OBLIGATOIREMENT le certificat médical initial constatant les dommages corporels, sous pli confidentiel à l'attention du Médecin Fédéral au siège de la FFCV.

Constat de Gendarmerie ou Police : oui non

Commissariat ou brigade :

AUTRES PERSONNES IMPLIQUEES

D'autres personnes sont-elles impliquées dans l'accident ? oui non

Nom 1 :

Prénom :

Tel : / / / / /

Nom 2 :

Prénom :

Tel : / / / / /

Dommages subis par le tiers :

Rôle dans le sinistre :

.....
.....

L'ACCIDENT

Date: / / Heure : Lieu : dépt n° :

Circonstances détaillées :

.....

Précisions Obligatoires :

Conditions météo, vent (échelle de Beaufort) :

Type de plage :

Type de char : Surface de voile:

Zone de roulage : balisée non balisée

Port du casque : oui non

Type d'accident : éjection renversement autre :

Collision : piéton char autre :

Croquis de l'accident : Obligatoire en cas de percussion ou collision :

Merci de dessiner la position des chars, les balisages, le sens du vent et tout ce qui peut être utile dans la compréhension de l'accident.

RESPONSABILITE CIVILE

Dans tous les cas vous devez (art. L 121-4 du code des assurances) nous indiquer l'existence de vos contrats RESPONSABILITÉ CIVILE, MULTIRISQUE HABITATION et Assurance Scolaire et, le cas échéant, déclarer ce sinistre, au titre des assurances cumulatives à vos assureurs RC :

Nom de la compagnie : N° de contrat :

Adresse :

Confirmez-vous que vous chargez AXA de votre recours ? : oui non

Témoins éventuels (indiquez les noms et adresses)

- M.....

- M.....

Signature: (nom et qualité)

PIECES A JOINDRE

Récapitulatif des pièces à joindre : Dans tous les cas :

Photocopie de la licence ou du livret - certificat médical décrivant les blessures, la prévision d'incapacité professionnelle et sportive et précisant, le cas échéant, la nécessité d'une hospitalisation et/ou constatation des dégâts matériels - devis précisant le montant des réparations à effectuer - photocopie de l'arrêt de travail éventuel. **Le cas échéant :** Justifications des frais médicaux , pharmaceutiques , d'hospitalisation , et de transport restant à la charge du blessé après remboursement de la Sécurité Sociale et de la Mutuelle ou tout autre régime de prévoyance (bordereaux de remboursement à joindre) et/ou facture acquittée mentionnant le montant des frais de réparation des dégâts matériels . **En cas de décès :** Certificat médical indiquant la cause du décès, fiche d'état civil du décédé.