

# DÉCLARATION DE SINISTRE CONTRAT REMISE EN SELLE

Contrat Sérénis Assurances n° VD 8000006



## QUE FAIRE EN CAS DE SINISTRE ?

Pour le meilleur traitement de votre demande, il est impératif de téléphoner au : 03 88 14 96 50 avant toute autre démarche

Transmettre à : Sérénis Assurances – Gestion sinistres FFC – 63, chemin A Pardon – 69814 Tassin Cedex

## ASSURÉ

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Numéro et catégorie de la licence FFC : .....

Nom et coordonnées du club d'appartenance : .....

Existe-t-il un autre contrat couvrant ce sinistre :  Oui  Non

Si oui, nom et coordonnées de la compagnie : .....

Numéro de contrat : .....

## VÉLO

Type de cycle :  Route  VTT  BMX  Cyclo  Cross  Piste  Trial  Autre

Marque et modèle : .....

Numéro de série : .....

Estimation du montant des dommages : .....

## CIRCONSTANCES DU SINISTRE

BRIS ACCIDENTEL  Choc  Chute/versement  Incendie  Collision avec véhicule

Est-il survenu en compétition  Oui  Non

Si oui, préciser : .....

Intitulé de l'épreuve : .....

Si inscrite au calendrier FFC, le numéro de l'attestation : .....

Nom, adresse et numéro d'affiliation de l'organisateur : .....

Nom du comité régional : .....

Si non, préciser : .....

Entraînement collectif :  Oui  Non

Organisé par un club :  Oui  Non Si oui, nom du Club : .....

Entraînement individuel  Usage privé ou de loisir  Loisir-sportif  Autre

## VOL

Vol suite à agression :  Oui  Non

Si oui, joindre copie du dépôt de plainte et du certificat médical

Vol suite à accident :  Oui  Non

Si oui, joindre copie de la Déclaration individuelle accident et/ou des témoignages

ACCIDENT DE TRANSPORT  Collision du véhicule/chargement  Versement du véhicule

Transport à titre onéreux :  Oui  Non

Si oui, préciser le nom et coordonnées du transporteur : .....

Transport par un licencié FFC :  Oui  Non

Si oui, coordonnées et n° licence du licencié : .....

## RAPPORT DÉTAILLÉ ET CROQUIS

### SI TIERS RESPONSABLE

(En cas de collision avec un véhicule à moteur, remplir un constat)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Est-il licencié FFC :  Oui  Non

Si oui, numéro et catégorie de la licence : .....

Nom et coordonnées du club : .....

Si non, coordonnées exactes de son assureur personnel (responsabilité civile vie privée)

Nom et adresse de la compagnie : .....

Numéro de contrat : .....

### PIECES À JOINDRE À LA DÉCLARATION

Dans tous les cas : copie de la licence FFC

En cas de bris accidentel :  devis de réparation du cycle  photographie du cycle endommagé

En cas de vol par agression :  copie du dépôt de plainte  copie du certificat médical

En cas de vol suite à accident :  copie de la déclaration individuelle accident et/ou des témoignages

En cas de sinistre en compétition :  copie de l'attestation d'assurance course

En cas de sinistre impliquant un véhicule à moteur :  constat amiable

Le soussigné déclare que les renseignements qui précèdent sont à sa connaissance rigoureusement exacte.

Toute réticence ou déclaration intentionnellement fautive, ainsi que la production frauduleuse, inexacte ou mensongère entraîneront la déchéance de tout droit à indemnité pour le sinistre en cause.

Fait à : ..... le : .....

Signature du licencié ou de son représentant légal (pour les mineurs)