

Vous indemniser vite et bien, tel est le souhait de votre assureur. Merci de remplir soigneusement cet imprimé dans son intégralité, dès l'ouverture du dossier afin de pouvoir débiter son instruction.

N° de sinistre : _____ Code intermédiaire : _____
 Immatriculation du véhicule : _____ Garantie : Dommages Oui Non Franchise : _____
 Contrat n° : _____ Franchise Vol : _____
 Date d'effet du contrat : _____ Date dernière modification de garantie ou avenant : _____

A remplir par l'assuré	Informations sur l'assuré
Nom et prénoms : _____ Adresse : _____ Date et lieu de naissance : _____ Téléphone domicile : _____ Portable : _____ Professionnel : _____ Situation de famille (célibataire, marié(e), divorcé(e), etc) : _____ Profession : _____ Etes-vous salarié ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Profession du conjoint : _____ Salarié <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Disposez-vous d'un autre véhicule ? Si Oui : Marque : _____ Modèle : _____ Assureur : _____	
Renseignements sur le vol	
Lieu précis où se trouvait le véhicule : _____ Date et heure du dépôt du véhicule : _____ Date et heure auxquelles la disparition a été constatée : _____ Par qui ? _____ Par quel moyen l'utilisateur a-t-il rejoint son domicile ? _____ Commissariat ou Gendarmerie qui a été avisé ? : _____ A quelle date ? _____ A quelle heure précise ? _____ Par qui ? _____ Motif du dernier déplacement : _____ Etiez-vous le dernier utilisateur du véhicule ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans la négative nom, prénoms, qualité et adresse du dernier utilisateur autorisé : _____ Téléphone domicile : _____ Portable : _____ Professionnel : _____ Vous êtes-vous assuré que le véhicule n'a pas été enlevé sur demande des services de Police ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Le véhicule était-il garé sur un parking public ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Le parking était-il payant ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Le véhicule était-il dans la rue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Le véhicule était-il garé devant ou à proximité de votre domicile <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Des objets se trouvaient-ils dans le véhicule ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, merci de lister les biens ci-après et joindre les justificatifs d'achat : - _____ Transportiez-vous dans le véhicule des produits domestiques , des produits d'entretien, du liquide de refroidissement, du liquide « lave glace » ou autres ... ? - _____ Merci de décrire les circonstances de la disparition : _____ _____ _____ _____	

Vol auto décès 02/2012

A remplir par l'assuré

Renseignements sur le véhicule avant le vol

(joindre obligatoirement une copie de la carte grise ou de déclaration de perte)

Le véhicule était-il ou a-t-il été mis en vente avant le vol ? Oui à quel prix ? _____ Non

Date de la dernière révision (joindre la copie de la facture) : _____

Travaux récemment effectués (joindre la copie de la facture) : _____

La carte grise a-t-elle été volée avec le véhicule ? Oui Non

Modèle commercial précis : _____ Couleur : _____

(exemple : MEGANE RT, GOLF TDI, Série limitée, ...)

Pour les deux roues merci de préciser le numéro du moteur : _____

- Options origine constructeur : _____

(exemple : autoradio, attache remorque, phares ou feux additionnels,...)

- Accessoires hors série (exemple : autoradio, attache remorque, phares ou feux additionnels,...) : _____

(Si accessoires hors série, joindre la facture de pose)

Date de 1ère mise en circulation effective (mise en service, livraison, ...): _____

Date de la 1ère immatriculation (carte grise définitive) : _____

Date d'achat : _____ Prix acquitté : _____ Neuf ou d'occasion ? _____

Kilométrage total du véhicule au jour du sinistre : _____ depuis son acquisition : _____

Mode de financement du véhicule : _____

Si financement par chèque merci d'indiquer le montant : _____

Si financement en espèces merci d'indiquer le montant : _____

Si le vendeur est un particulier (personne physique), merci d' indiquer ses coordonnées : _____

Si le vendeur est un professionnel de la vente de l'automobile ou des deux roues, merci d'indiquer ses coordonnées : _____

(Dans tous les cas de figure, joindre la facture d'achat ou attestation du vendeur)

L'achat a-t-il été financé avec l'aide d'un organisme de crédit ou de leasing ? _____

Dans l'affirmative, lequel (raison sociale, adresse, tél., n° de dossier) ? _____

Propriétaire : _____

Si distinct : - Locataire : _____

- Utilisateur : _____

A remplir par l'assuré

Renseignements sur le véhicule au moment du vol

- Le véhicule était-il entièrement fermé à clé avant le vol ? Oui Non
- Une clé ou une carte de démarrage était-elle sur le contacteur ? Oui Non
- Un jeu de clés ou de cartes de démarrage était-il présent dans le véhicule ? Oui Non
- Le véhicule est-il muni du système de sécurité antivol exigé au contrat ? Oui Non
- Ce système était-il en ordre de marche ? Oui Non
- Le véhicule (deux roues ou assimilé) était-il muni d'un antivol SRA ? Oui Non
- Le véhicule (deux roues ou assimilé) était-il gravé selon le procédé SRA ? Oui Non
- Dans l'affirmative, merci de nous communiquer l'attestation

De combien de jeux de clés ou de cartes de démarrage disposez-vous pour ce véhicule après le vol ? _____

Nombre de clés ou cartes de démarrage par jeu : 1 2 3

Nombre de clés ou cartes de démarrage remis lors de l'acquisition du véhicule : _____

Dans le cadre de la gestion de mon dossier, j'autorise la compagnie Allianz France à solliciter et à obtenir du constructeur toute information ou donnée liée aux systèmes de verrouillage, d'immobilisation et à l'analyse des clés du véhicule.

Avaries ou dommages antérieurs au sinistre et consécutifs à des accidents ou à d'autres causes, ayant donné lieu à réparation :

- par un professionnel ? Oui Non si oui nature :
(joindre la facture)

- par vous-même ? Oui Non si oui nature :

Avaries ou dommages non réparés ? Oui Non si oui nature :

Etat (cocher les cases correspondantes)

	Carrosserie	Peinture	Mécanique	Intérieur	Pneus
Excellent					
Moyen					
Mauvais					
Remise en état					

Joindre le contrôle technique au cas où celui-ci est obligatoire.

Joindre les factures d'entretien et/ou de réparation de moins de 2 ans.

A défaut, nom et adresse du garage chargé de l'entretien habituel ou ayant procédé à des réparations

Observations :

Indiquer **Nom, Prénom, Qualité du signataire** (propriétaire, souscripteur,...)

Ecrire la mention « **Lu et approuvé, certifié sincère, conforme et véritable** » puis dater et signer.

Rappel des Dispositions Contractuelles
Toute déclaration intentionnellement inexacte entraînera la déchéance de vos droits à indemnité