

V Dommages à votre vélo

Marque et type : _____ N° de cadre : _____ Couleur : _____
Quelles sont les parties endommagées ? _____
Coût approximatif des réparations : CHF _____ **(joindre un devis détaillé avec des photos du vélo et des parties endommagées)**
Dans quel magasin votre vélo sera-t-il réparé ? _____
A quelle date notre expert peut-il aller chez le réparateur pour examiner votre vélo ? _____
A quelle date avez-vous acheté le vélo ? Neuf ou d'occasion ? A quel prix ? CHF _____
Date de 1ère mise en circulation : _____ **(joindre une copie de la facture d'achat)**

VI Autres véhicules impliqués (y compris d'autres vélos)

D'autres véhicules sont-ils impliqués dans l'accident ? oui non
Marque et type : _____ N° de matricule : _____
N° plaque : _____ Quels sont les parties endommagées ? _____
Quel est le montant approximatif des réparations ? CHF _____
Nom et adresse du détenteur : _____ Nom et adresse du conducteur : _____
Nom de la compagnie et n° de la police d'assurance responsabilité civile : _____
Est-il assuré en casco ? oui non Nom de la compagnie et N° de la police _____

VII Autres dommages

D'autres objets ont-ils été endommagés ? oui non Type d'objets : _____
Parties endommagées : _____ Montant des réparations : CHF _____
Nom et adresse du propriétaire : _____

VIII Personnes blessées (y compris vous-même)

Des personnes ont-elles été blessées, **même légèrement**, lors de l'accident ? oui non
Nom, adresse, date de naissance et profession : _____
Types de blessures : _____
Nom et adresse du médecin ayant donné les premiers soins : _____

IX Documents d'assurance joindre une copie de votre attestation d'assurance Velo Assistance TCS

X Divers

Vivez-vous en ménage commun avec l'/les autre(s) personne(s) impliquée(s) dans l'accident ? oui non
Etes-vous apparenté(e) avec l'/les autre(s) personne(s) impliquée(s) ? oui non Si oui, quel est le degré de parenté ? _____
Le lésé a-t-il déjà élevé des prétentions ? oui non Si oui, pour quel montant ? _____
Avez-vous eu, ou le conducteur, un (des) sinistre(s) avec un vélo ces 5 dernières années ? oui non
Si oui, genre, nom de la compagnie, montant : _____
Bénéficiez-vous d'une assurance protection juridique circulation ? oui non Si oui, auprès de quelle compagnie ? _____
Le cas lui a-t-il été annoncé ? oui non

Ne reconnaissez aucune prétention en dommages-intérêts.

Le / la soussigné(e) autorise TAS Assurances SA à prendre, en cas de besoin, tout renseignement se rapportant au règlement du sinistre auprès de tiers (compagnies d'assurances, autorités, etc.) et à transmettre des données à de tels organismes.

Lieu et date _____ Signature _____