



TCS Assurance Vélo

TAS Assurances SA
TCS Assurance Vélo
Ch. de Blandonnet 4
Case postale 820
1214 Vernier GE

Tél. : +41 58 827 22 75
sinistrestas@tcs.ch
www.tcs.ch

Déclaration de sinistre

Veillez s.v.p. répondre en caractères d'imprimerie à toutes les rubriques et nous retourner ce formulaire dûment complété daté et signé.

N° du sinistre (Ne pas remplir s.v.p.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Données générales du preneur d'assurance

N° de référence personnelle TCS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom

Prénom

Rue / N°

NPA, Lieu

E-Mail

Tél. Mobile

Date de naissance

IBAN

C	H																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Titulaire du compte

2. Données générales du conducteur du vélo (remplir seulement si différent de 1.)

Nom, prénom, adresse et date de naissance du conducteur du vélo au moment du sinistre

3. Données du vélo (joindre une copie de la facture d'achat ou du contrat de vente)

Marque Modèle Couleur

N° de cadre N° de plaque (si existant)

A quelle date avez-vous acheté le vélo ? neuf ou d'occasion ? à quel prix ? CHF

Date de 1^{ère} mise en circulation :

4. Genre du sinistre

Accident Vol du vélo Panne Défaillance du cycliste

Secours demandés auprès de Centrale TCS Police autre

5. Date, heure et lieu du sinistre

Date (jj.mm.aaaa) : Heure : Lieu :

6. En cas d'accident

6.1 Brève description de l'accident :

6.2 Qui est responsable du sinistre ? vous autre(s) Veuillez indiquer nom(s) et adresse(s) :

6.3 Témoins et rapports officiels :

Un rapport de police a-t-il été établi ? oui non Si oui, veuillez indiquer les noms et adresses des témoins :

Si oui, par qui ?

Un constat européen d'accident a-t-il été établi ?

oui (à joindre) non

Y a-t-il un (des) témoin(s) oculaire(s) ? oui non

6.4 Autres véhicules impliqués (y compris d'autres vélos) :

D'autres véhicules sont-ils impliqués dans l'accident ? oui non Nom de la compagnie et n° de la police d'assurance responsabilité civile :
Marque et type :
Nom et adresse du détenteur : N° de plaque :
..... Nom et adresse du conducteur :

6.5 Dommages à votre vélo (**joindre impérativement des photos de bonne qualité du vélo et des parties endommagées ainsi qu'un devis détaillant les frais de réparation**) :

Quelles pièces sont endommagées ? Dans quel atelier votre vélo sera-t-il réparé ?
.....
Coût approximatif des réparations : CHF A quelle date l'expert peut-il aller chez le réparateur pour examiner votre vélo ?

6.6 Dommages aux accessoires fixés à demeure au vélo et/ou à l'équipement du cycliste :

Accessoires et équipements concernés :
(joindre une copie de la facture d'achat)

7. En cas de vol du vélo et/ou des accessoires fixés à demeure
(le vol est assuré uniquement subsidiairement à l'assurance ménage)

7.1 Décision de l'assurance ménage : couvert non couvert partiellement couvert
Montant indemnisé : CHF
Compagnie d'assurance : N° de police d'assurance :

7.2 Objet volé : vélo accessoire(s) (énumérer) :

7.3 Brève description des circonstances du vol :

7.4 Le vélo était-il attaché ? oui non

Si oui, indiquer le type de cadenas en U chaîne câble pliant autre

7.5 Documents à fournir impérativement :

- Décompte de l'assurance ménage Copie de la facture d'achat ou du contrat de vente du vélo volé
- Copie de la déclaration de vol auprès de la police Copie de la facture d'achat des accessoires fixés à demeure volés

8. Frais complémentaires en cas d'accident ou de vol

Demande de remboursement des frais complémentaires en cas d'accident ou de vol (cf. chiffre 19 CGA). Veuillez joindre les justificatifs originaux.

8.1 Frais de location d'un vélo de remplacement :

Données du vélo de remplacement : marque : modèle :
Usage du vélo de remplacement : Nombre de jours : Montant total (CHF) :

8.2 Frais de déplacement en transports publics ou en taxi pour le retour au domicile ou la poursuite du voyage en cas d'accident ou de vol à l'étranger :

Moyen de transport : de : à : montant (CHF) :

9. En cas de panne ou de défaillance du cycliste en Suisse
(joindre les justificatifs originaux)

Indiquer la cause de la panne :

9.1 Frais de dépannage ou frais de transport du vélo : CHF de : à :

9.2 Frais de déplacement du lieu de l'intervention jusqu'au domicile ou frais de poursuite du voyage : CHF

Moyen de transport utilisé : de : à : nombre de km :

9.3 Frais pour aller rechercher le vélo réparé lorsque le bénéficiaire renonce au transport du vélo : CHF

9.4 Frais de nuitée si le retour n'est pas possible le jour même : CHF

10. Remarques

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

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. Le/la soussigné(e) confirme que les indications fournies sur ce formulaire sont **complètes et conformes à la vérité.**

Lieu et date : Signature :