

# Vander Haeghen & C°

Specific Insurance Underwriters

## DECLARATION DE VOL AUTO/MOTO

Numéro de votre certificat d'assurance chez VANDER HAEGHEN & C°:

\_\_\_\_\_

### 1. PRENEUR D'ASSURANCE

Monsieur     Madame     Mademoiselle    Raison Sociale \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### 2. CIRCONSTANCES DU VOL

Date du vol : \_\_\_\_\_ Heure du vol : \_\_\_\_\_

Lieu du vol (préciser l'adresse exacte) \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Bte N° \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

#### Le véhicule se trouvait

- Dans un garage privé/domicile  
 Sur la voie publique  
 Dans un parking public  
 Dans un parking privé (accessible au public)  
 Autre :

Motifs : \_\_\_\_\_

Marque et type du véhicule volé : \_\_\_\_\_

Numéro de plaque du véhicule volé : \_\_\_\_\_

Propriétaire du véhicule volé : \_\_\_\_\_

Où se trouvaient les clés lors du vol ? \_\_\_\_\_

Êtes-vous toujours en possession du double des clés ? \_\_\_\_\_

Avez-vous été cambriolé peu de temps avant le vol ou avez-vous remarqué des choses suspectes ? \_\_\_\_\_

Y avait-il des effets personnels dans le véhicule lors du vol ? \_\_\_\_\_

La TVA relative au véhicule sinistré est-elle déductible?  Oui  Non

Si oui, à concurrence de quel pourcentage? \_\_\_\_\_

Nom et n° de contrat de l'assureur R.C. auto du véhicule \_\_\_\_\_

Au moment du sinistre, le conducteur utilisait-il le véhicule pour un usage?  Privé  Professionnel



Avenue des Nerviens 85, b 2, Nerviërslaan  
Bruxelles 1040 Brussel

Tel (02) 526 00 10  
Fax (02) 526 00 11

BCE 0427 765 248  
FSMA 45471

claims@vdhco.be  
www.vdhco.be

**Le véhicule était-il équipé d'une protection antivol / cadenas ?**

Oui : marque et type \_\_\_\_\_

Non

Y a-t-il des témoins du sinistre? (communiquer l'identité et les coordonnées des témoins) \_\_\_\_\_

Les services de police ont-ils dressé un procès-verbal? (communiquer le numéro du P.V.) \_\_\_\_\_

Avez-vous d'autres renseignements utiles à communiquer? \_\_\_\_\_

**3. DOCUMENTS**

**Les documents du véhicule sont-ils encore en votre possession ?**

Oui

Non

**Formulaire à renvoyer au plus tard dans les 8 jours suivant le sinistre (dans les 24 heures en cas de vol ou incendie)**

à VANDER HAEGHEN & C° s.a.,:

- par la poste: Avenue des Nerviens 85, bte 2, 1040 Bruxelles

- par fax : 02 / 526.00.11

- par e-mail : claims@vdhco.be

VANDER HAEGHEN & C° se réserve le droit de réclamer ultérieurement tout autre document ou renseignement qu'elle jugera utile.

**4. AVERTISSEMENT**

Toute escroquerie ou tentative d'escroquerie envers l'entreprise d'assurances entraîne non seulement la résiliation du contrat d'assurance, mais fait également l'objet de poursuites pénales sur la base de l'article 496 du Code pénal.

L'entreprise d'assurances VANDER HAEGHEN & C° (pour le compte de Starstone 100%), pourra, le cas échéant communiquer au GIE Datassur des données à caractère personnel pertinentes dans le cadre exclusif de l'appréciation des risques et de la gestion des contrats et des sinistres y relatifs. Toute personne justifiant de son identité a le droit d'obtenir communication et, le cas échéant, rectification des données la concernant auprès de Datassur. Pour exercer ce droit, la personne concernée adresse une demande datée et signée accompagnée d'une copie de sa carte d'identité à l'adresse suivante : Datassur, 29 Square de Meeûs à 1000 Bruxelles.

Le soussigné certifie que les réponses précédentes sont complètes et conformes à la vérité.

Il marque accord sur le fait que la compagnie traite les données susmentionnées, moyennant respect de la loi sur la protection de la vie privée, en vue de la fourniture et de la gestion des services d'assurance en général, y compris l'établissement de statistiques.

La personne concernée a un droit de regard sur ses données et peut, le cas échéant, les faire corriger.

**N'OUBLIEZ PAS DE SIGNER ET DE DATER CETTE DECLARATION**

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_