

Avis de sinistre

Assurance dommage des voitures de rallye

Numéro de police concerné

Numéro de police

Rallye

Nom du rallye

Lieu

Date sinistre

Heure / ES

Preneur d'assurance

Nom

NPA / Localité

Téléphone mobile

e-mail

Voiture

Marque

Modèle

N° arceau

Propriétaire de la voiture (si différent du preneur d'assurance)

Nom

NPA / Localité

Téléphone mobile

e-mail

Réparateur

Nom

NPA / Localité

Téléphone mobile

e-mail

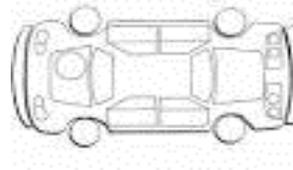
Données générales relatives au sinistre

Que s'est-il passé ?

Etablir un croquis

Domage au véhicule

Indiquer les points de choc
par une flèche



Estimation du dommage

Confirmation

La/les personne(s) soussignée(s) confirme(nt) que cette déclaration de sinistre est complète et qu'elle reflète la vérité.

SIACI SAINT HONORE situé à Season, 39 rue Mstislav Rostropovitch 75815 Paris cedex 17 met en œuvre un traitement de données à caractère personnel nécessaire à l'étude de votre sinistre. A cet égard, les données collectées sont toutes obligatoires.

Les destinataires de vos données à caractère personnel sont : l'assureur porteur de risques, les différentes entités composant SIACI SAINT HONORE dont sa filiale Swiss Risk & Care, et les prestataires participant à la gestion du contrat d'assurance. Vos données seront transférées vers la Suisse, pays reconnu comme adéquat par la Commission Européenne.

Vos données à caractère personnel seront conservées pendant toute la durée nécessaire au service de gestion telle que prescrite par les lois applicables en la matière.

Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification, ou d'effacement ou de limitation ou d'opposition et de portabilité de vos données à caractère personnel ainsi que du droit d'organiser des directives après votre mort.

Vous disposez du droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle en charge de la protection des données personnelles.

Le Délégué à la Protection des Données de SIACI SAINT HONORE peut être contacté par email à l'adresse dpo@s2hgroup.com, ou par courrier à l'adresse Season, 39 rue Mstislav Rostropovitch 75815 Paris cedex 17.

Lieu et date

Signature du preneur d'assurance