



FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE SINISTRE RESPONSABILITÉ CIVILE

Cadre réservé au syndicat

Notre adhérent est couvert chez :

Contact mail :

Contrat n° :

Syndicat :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Contact tél :

Mail :

Nom du responsable RC :

Tel :

Mail :

Assuré :

N° d'adhérent Forestiers privés :

GF-GFR-SCI :

M. Mme. Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postale :

Commune :

N° tel :

Mail :

Représentant du propriétaire : Oui Non

Si oui, Société :

M. Mme. Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postale :

Commune :

N° tel :

Mail :

La forêt est-elle sous mandat de gestion : Oui Non

Si oui, Société :

M. Mme. Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postale :

Commune :

N° tel :

Mail :

Informations sur le tiers victime :

M. Mme. Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postale :

Commune :

N° tel :

Mail :

Nom / Coordonnées de sa compagnie d'assurance :

Numéro de contrat :

Coordonnées (adresse, tel, mail.) :

Sinistre :

Date du sinistre :

Heure :

Lieu précis du sinistre :

Département :

Commune :

Section et parcelle cadastrale :

Éventuellement N° de route ou autres précisions :

Circonstances :

Y-a-t'il eu des blessés ? Oui Non Ne sais pas

Un dépôt de plainte a-t-il été déposé ? Oui Non Ne sais pas

Si oui, auprès de quelle commissariat-gendarmerie :

N° du PV (joindre la copie du PV à la présente) :

Y-a-t'il des témoins ? Oui Non Ne sais pas

Si oui, préciser leur(s) nom(s) et coordonnées (adresse, tel, mail) :

Avez-vous un lien de parenté, ou êtes-vous associé de la victime : Oui Non Ne sais pas

Précisez :

La victime est-elle votre salarié : Oui Non Ne sais pas

Descriptif des dommages :

- Objet (type, marque, âge, valeur d'origine, dommages) : Oui Non

- Animal : (espèce, race, âge, dommages) : Oui Non

- Récolte (espèce, surface endommagée) : Oui Non

- Bâtiment (adresse, éléments endommagés) : Oui Non

- Véhicule (Marque, Modèle, N° d'immatriculation, localisation des dommages) :

- Autres : Oui Non précisez :

Autres assurances (art L121-4 du Code des assurances)

Avez-vous souscrit d'autres polices d'assurance pouvant intervenir dans ce sinistre (Exemple : scolaire, habitation...) :

Oui Non Ne sais pas

Si oui coordonnées de l'assureur :

N° du contrat :

Les éléments à fournir pour toute déclaration de sinistre sont :

1. La copie des conditions générales datée et signée
2. Un justificatif de l'adhésion, à la date du sinistre
3. Justificatif de propriété
4. Si possible, des photos (en couleur) du lieu du sinistre et des dommages (vision large et rapprochée)
5. Éventuellement, les correspondances avec la victime et/ou l'assureur de celle-ci
6. Si chute d'arbre sur clôture : type de clôture et linéaire endommagé
7. Si possible, le(s) devis de réparation

À _____, le _____,

Signature :

Nota-bene :

1. *Cette déclaration est un support pour informer le Syndicat d'un sinistre et ne peut se substituer au constat réalisé par l'assureur. Les informations transmises proviennent des déclarations de l'adhérent, et ne sauraient engager la responsabilité du syndicat en cas d'éventuelles erreurs ou inexactitudes.*

2. *Les données personnelles indiquées dans le présent document seront traitées par FRANSYLVA
..... uniquement pour la mise en œuvre de l'assurance Responsabilité Civile souscrite par le syndicat. Ces données personnelles sont uniquement accessibles aux collaborateurs et élus habilités par le syndicat. Aucune de vos données n'est transférée en dehors de l'Union européenne.*

Conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés modifiée, vous pouvez à tout moment exercer votre droit d'accès, de rectification ou d'effacement des données vous concernant, votre droit à la limitation du traitement, votre droit d'opposition ou votre droit à la portabilité des données, en adressant votre demande à..... Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL) si vous l'estimez nécessaire. »