

Nous attirons votre attention sur le fait que toutes les informations demandées sont nécessaires à la bonne gestion de votre dossier

Formulaire à renvoyer au Service Sinistre Automobile d'Ethias :  
Rue des Croisiers 24 à 4000 Liège  
Fax 04 249 66 10 - [autofleet@ethias.be](mailto:autofleet@ethias.be)

**1 IDENTITÉ DU PRENEUR D'ASSURANCE**

N° de police : \_\_\_\_\_ Nos références : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
M. - Mme - Mlle (biffer les mentions inutiles). Femme mariée ou veuve : nom de jeune fille  
Vos références : .....

**2 IDENTITÉ DU DÉCLARANT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
M. - Mme - Mlle (biffer les mentions inutiles). Femme mariée ou veuve : nom de jeune fille  
Date de naissance : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_ Boîte : \_\_\_\_\_  
rue - avenue - boulevard - quai - place - chaussée (biffer les mentions inutiles)  
Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_  
N° téléphone auquel on peut vous joindre pendant les heures de bureaux : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_  
GSM : \_\_\_\_\_  
Numéro de compte sur lequel l'indemnité peut être versée : IBAN BE \_\_\_\_\_  
Titulaire du compte : \_\_\_\_\_  
Assujettissement à la T.V.A. ?  Oui  Non  
Soumis à la T.V.A. de 6 % ?  Oui  Non  
Le cas échéant, pourcentage de récupération pour le véhicule : ..... %  
Marque, type, plaque et année de construction du véhicule : .....  
Date et heure du sinistre : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ à \_\_\_\_ h \_\_\_\_  
Lieu du sinistre : \_\_\_\_\_  
Circonstances (croquis éventuel à faire et à annexer s.v.p.) : .....  
Description du dommage : .....  
(nous pouvons, dans votre intérêt, vous renseigner sur simple appel au 04 220 34 00 le nom d'un réparateur agréé par notre société ou en consultant notre site internet [www.ethias.be](http://www.ethias.be))  
Coordonnées du réparateur : .....  
**Si un constat amiable a été établi, merci d'en joindre une copie s.v.p.**  
• Y a-t-il eu constat par une autorité verbalisante ? (Obligatoire en cas de vol ou de tentative de vol)  Oui  Non  
Si oui, laquelle et numéro du procès-verbal ? .....  
• Alcotest subi ?  Oui  Non  
Si oui, quel est le résultat ? .....

**3 ASSURANCES SOUSCRITES PAR LE DÉCLARANT POUR LE VÉHICULE**

	Responsabilité civile	Dégâts matériels partielle	Dégâts matériels totale	Bris de vitres	Incendie	Vol	Défense en justice
<b>Garantie</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<b>Compagnie</b>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>N° de police</b>	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>Franchise</b>	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR

Avez-vous déclaré le sinistre à votre compagnie ?

 Oui Non**4 IDENTITÉ DE LA PARTIE ADVERSE**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... N° : ..... Boîte : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Marque et plaque du véhicule de la partie adverse : .....

Nom et numéro de police de l'assureur : .....

**5 COORDONNÉES DU (DES) TÉMOIN(S) (obligatoire à défaut de pv)**

• Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... N° : ..... Boîte : .....

Code postal : ..... Localité : .....

• Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... N° : ..... Boîte : .....

Code postal : ..... Localité : .....

**6 ATTESTATION DE MISSION****À compléter par le supérieur hiérarchique**

Nom : ..... Prénom : .....

Titre : .....

Nature de la mission : .....

Lieu d'affectation habituel de l'agent : .....

Perception d'une indemnité kilométrique ?  Oui  Non

Fonction de l'agent : .....

Lieu de la mission : .....

Nous attestons que la victime utilisait au moment du sinistre, son véhicule pour compte du preneur d'assurance.

Fait à ..... le .....

Pour le preneur d'assurance,  
le responsable,  
(Nom et signature)

Toute plainte relative au contrat d'assurance ou à la gestion d'un sinistre peut être adressée à :

- Ethias Gestion des plaintes – Rue des Croisiers 24 4000 Liège [gestion-des-plaintes@ethias.be](mailto:gestion-des-plaintes@ethias.be)
- Service ombudsman assurances – Square de Meeûs 35 1000 Bruxelles [www.ombudsman-insurance.be](http://www.ombudsman-insurance.be)

### Traitement de données relatives à la santé et/ou autres données sensibles

Vous donnez votre consentement à Ethias pour le traitement des données relatives à votre santé et à celle des enfants mineurs à l'égard desquels vous êtes titulaire de l'autorité parentale ainsi qu'au traitement des autres données sensibles visées par l'article 9 du GDPR et ce, lorsqu'elles sont nécessaires à la conclusion du contrat d'assurance, à sa gestion, à la gestion des sinistres dans lesquels vous ou vos enfants êtes impliqué(s) ainsi qu'à la lutte contre la fraude à l'assurance. Vos marquez également votre accord pour la réalisation éventuelle d'un examen médical unilatéral en cas de sinistre.

Ces données seront traitées avec la plus grande discrétion et uniquement par les personnes habilitées à le faire. Les obligations d'Ethias en la matière sont détaillées dans la clause « Protection des données personnelles » reprise ci-après.

Ce consentement peut être retiré à tout moment mais cela n'invalidera en rien les traitements de données déjà effectués. Par ailleurs, dans ce cas, Ethias pourrait se trouver dans l'impossibilité de donner suite à vos demandes de conclusion d'un contrat d'assurance ou d'indemnisation de sinistre(s).

### Protection des données personnelles

Soucieuse d'appliquer la nouvelle réglementation GDPR protégeant vos données personnelles, Ethias s'engage pleinement à respecter vos droits en la matière.

Ainsi, Ethias, en sa qualité de responsable du traitement de vos données personnelles, les rassemble pour les finalités suivantes : gestion des fichiers de la clientèle, évaluation des risques, gestion des contrats et des sinistres, opérations de promotion et de fidélisation, enquêtes de satisfaction, prospection et profilage, élaboration de statistiques et d'études actuarielles, exercice des recours, gestion des réclamations et des contentieux, exécution des dispositions légales, réglementaires et administratives en vigueur et lutte contre la fraude.

Ethias traite vos données sur les bases juridiques suivantes :

- afin de respecter toutes les obligations légales, réglementaires et administratives auxquelles elle est soumise ;
- dans le cadre de l'exécution de vos contrats ou pour prendre des mesures précontractuelles à votre demande ;
- pour des raisons qui relèvent de son intérêt légitime, au premier rang desquelles figurent :
  - la lutte contre la fraude ;
  - la connaissance de ses clients et de ses prospects, en vue de les informer de ses activités, produits et services ;
  - la bonne exécution des contrats souscrits par ses assurés ;
  - la sauvegarde de ses intérêts propres et de ceux de ses assurés.

Dans tous ces cas, Ethias veille alors à préserver un juste équilibre entre ses intérêts légitimes et le respect de votre vie privée ;

- le cas échéant, lorsqu'elle a obtenu votre consentement.

Ces données peuvent être, si nécessaire, communiquées aux catégories de destinataires suivantes :

- vos conseillers (avocats, experts, médecins-conseils, ...)
- les collaborateurs et conseillers d'Ethias ;
- les autres entités du groupe, leurs collaborateurs et conseillers ;
- les sous-traitants de quelque nature que ce soit (informatiques et autres), et partenaires commerciaux d'Ethias ;
- tous les prestataires intervenant dans le cadre de l'exécution des contrats et du règlement des sinistres ;
- les banques, les entreprises d'assurances et de réassurance, les courtiers et les bureaux de règlement ;
- les autorités et organismes publics (police, justice, sécurité sociale, ...)
- les autorités de contrôle et l'Ombudsman des assurances.

Notre charte Privacy vous fournira des informations plus détaillées sur les destinataires en question.

Ethias ne conserve vos données personnelles que pour la durée nécessaire au traitement pour lesquelles elles ont été collectées. Cela implique que les données traitées sont conservées pendant toute la durée du ou de vos contrat(s) d'assurance, du ou des sinistres(s), la période de prescription légale ainsi que tout autre délai de conservation qui serait imposé par la législation et la réglementation applicable. La durée de conservation varie en fonction du type de données et de réglementations.

Vous pouvez avoir accès aux données vous concernant et en obtenir la rectification au moyen d'une demande datée et signée accompagnée d'une photocopie recto verso de votre carte d'identité, adressée à :

Ethias  
Data Protection Officer  
Rue des Croisiers 24  
4000 Liège  
privacy\_request@ethias.be

Vous pouvez vous opposer gratuitement et à tout moment à l'utilisation de vos données à des fins de prospection commerciale et/ou de marketing direct.

En outre, dans certains cas bien précis, la réglementation GDPR vous permet, de demander la limitation du traitement, d'obtenir une copie de vos données (droit de portabilité) et d'en demander l'effacement. Ce droit à l'effacement n'est toutefois pas absolu. Pour plus de détails quant à l'exercice de vos droits, nous vous renvoyons à la Charte Privacy disponible sur le site [www.ethias.be](http://www.ethias.be). Enfin, toute réclamation peut être adressée à l'

Autorité de Protection des Données  
Rue de la Presse 35  
1000 Bruxelles  
Tél. : +32 2 274 48 00  
[www.autoriteprotectiondonnees.be](http://www.autoriteprotectiondonnees.be)

**Le signataire déclare que toutes les informations communiquées sont complètes, sincères et formulées avec exactitude.**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_