arena
YOUR COACH IN SPORTS INSURANCE
Part of The StarStone Group

FORMULAIRE DE DECLARATION "RESPONSABILITE CIVILE"

Veuillez transmettre le formulaire à l'adresse suivante :
S.A. ARENA - AVENUE DES NERVIENS 85 bte 2 - 1040 BRUXELLES

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE CLUB ET / OU VOTRE FEDERATION

Police n° **R.C. 1.119.442**

LIGUE FRANCOPHONE DE HOCKEY asbl
(L.F.H. - *c/10.700*)

Dénomination de votre club .....

Nom et adresse du responsable du club .....

.....

Tel. n° / GSM ..... E-mail .....

A REMPLIR PAR LA PERSONNE QUI A CAUSE LES DOMMAGES

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

E-mail .....

Au moment du sinistre vous étiez : ☐ pratiquant ☐ officiel ☐ autre : .....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SINISTRE

Date du sinistre ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ Jour ..... Heure .....

Lieu du sinistre .....

Description du sinistre *(causes, circonstances, suites)*

.....

.....

.....

Pendant quelle sorte d'activité le sinistre a-t-il eu lieu ?

☐ Pendant la participation à une activité organisée par le club
☐ Pendant la participation à une activité sans aucun lien avec le club
☐ Sur le chemin aller/retour d'une activité du club

Vous estimez-vous responsable pour le sinistre ? *(imprudence, négligence, phase d'une situation anormale)* ☐ oui ☐ non

Si oui, expliquez .....

.....

APPLICATION DES DISPOSITIONS LEGALES RELATIVES A L'ARTICLE 45 DE LA LOI DU 25.06.1992 C.A.T.

Auprès de quelle compagnie votre "R.C.-Familiale" est-elle assurée ? .....

N° de la police .....

Avez-vous communiqué le sinistre à cette compagnie ? ☐ oui ☐ non

A REMPLIR PAR L'ASSURE OU LE CLUB AUQUEL , LE CAS ECHEANT , IL EST AFFILIE

Identité du tiers lesé :

Nom .....

Adresse .....

.....

E-mail .....

Le tiers lesé a-t-il d'une façon ou d'une autre des liens avec le preneur d'assurance de la police ?
(comme membre/pratiquant, dirigeant de club, famille d'un membre, etc.) Précisez :

☐ auprès de votre club : ..... ☐ auprès de la fédération : .....

Quelles sont les suites du sinistre ? (avec relevé des dommages, si possible pièces justificatives à l'appui)

.....

.....

Y a-t-il eu procès-verbal ? ☐ oui ☐ non

Si oui, par quelle autorité a-t-il été dressé ? .....

Numéro du procès-verbal .....

TEMOIGNAGES

Noms et adresses des témoins du sinistre :

....

....

....

CROQUIS DU LIEU DU SINISTRE (A REMPLIR PAR L'ASSURE OU LE CLUB)

Fait à ..... En date du .....

SIGNATURE DE L'ASSURE	SIGNATURE DES TEMOINS	SIGNATURE RESPONSABLE DU CLUB

Nous gèrons votre dossier pour compte de la compagnie : StarStone Insurance (Europe) AG

Souhaitez-vous de plus amples renseignements ?

arena@arena-nv.be **Tel. 02/512 03 04**
www.arena-nv.be **Fax 02/512 70 94**
S.A. ARENA-Avenue des nerviens 85 bte 2-1040 Bruxelles
FSMA n° 10.365 / 0.449.789.592