

**CARENE ASSURANCES**  
**Service INDEMNISATIONS**  
**53 rue d'Hauteville**  
**75010 PARIS**

Nom :

Adresse :

C P Ville :

Tél :

Souscripteur :

Contrat n°

Compagnie :

Paris, le

Madame, Monsieur,

Je viens, par la présente, vous déclarer un sinistre dont les caractéristiques figurent ci-dessous :

Date de survenance : .....

Véhicule sinistré (Marque, Modèle, N° d'immatriculation) : .....

Nature :       Accident seul  
                  Vol

Incendie  
 Accident avec un tiers non identifié

Circonstances : .....

Nature des dommages sur votre véhicule : .....

Je vous remercie de bien vouloir transmettre les éléments à la compagnie, de m'accuser réception de la présente déclaration et de me tenir informé(e) des suites à donner.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Nous vous informons que les informations recueillies feront l'objet d'un traitement informatique destiné au traitement de la présente demande. Elles pourront aussi être utilisées, sauf opposition de votre part, dans le but de prospection pour les produits distribués par CARENE ASSURANCES en France (assurances, produits financiers et services). Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, telle que modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression et d'opposition relatif aux données vous concernant, soit en adressant un e-mail à l'adresse : [informatique.et.libertes@carene.fr](mailto:informatique.et.libertes@carene.fr). soit en adressant un courrier auprès de : CARENE ASSURANCES – Informatique et Libertés – 53 rue d'Hauteville – 75010 Paris. Je m'oppose à toute prospection  J'accepte la prospection par e-mailing