

Suite accident

A quelle adresse a été transféré le véhicule ?

Un rapport de police a-t-il été établi ? Oui (quel poste ?) Non

Un constat européen a-t-il été établi ? Oui (à joindre) Non

Qui est responsable de l'accident ? Conducteur Partie adverse Autres (à indiquer)

Assurance casco complète existante ? Oui Non

Compagnie d'assurance ? N° de police

Le cas lui a-t-il été annoncé ? Oui (n° de sinistre?) Non

Est-ce que l'accident a eu lieu sous influence de:

Alcoolémie $\geq 0,5 \%$? Oui Non Drogues ? Oui Non

Médicaments ? Oui Non Surmenage ? Oui Non

4. Frais

4.1 Frais de dépannage, frais de remorquage CHF

4.2 Frais de déplacement

du lieu de panne/d'accident jusqu'au moyen de transport le plus proche ou à l'agence de location de voitures la plus proche

Moyen de transport de à CHF

4.3 Frais de voyage à domicile avec moyen de transport public ou avec une voiture de location/remplacement

4.3.1 Nombre de billets de à CHF

4.3.2 Voiture de location/remplacement pour le retour à domicile Nombre de jours CHF

4.4 Si le retour avec un moyen de transport public ou une voiture de location/remplacement **n'est pas possible le même jour** ...

4.4.1 ... et lorsque la distance du lieu de panne/d'accident à domicile est inférieure à 100 km: frais de taxi

Kilomètres parcourus de à CHF

4.4.2 ... et lorsque la distance à domicile dépasse 100 km: nuitée

Nombre de personnes CHF

4.5 Poursuite du voyage au lieu du retour à domicile

Moyen de transport de à CHF

4.6 Lorsque le bénéficiaire renonce au transport du véhicule: Frais pour une personne pour aller rechercher la voiture réparée

Moyen de transport de à CHF

Total CHF

5. Remarques

.....
.....
.....
.....

Les remboursements seront effectués dans le cadre des conditions générales.

Pour les membres du TCS: Dépannage et protection mobilité des membres du TCS; www.tcs.ch/dispositions

Pour les propriétaires de la carte d'entreprise: Conditions générales TCS Carte Entreprise; www.tcs.ch/carte-entreprise

Le/la requérant/e autorise le TCS à prendre, en cas de besoin, tout renseignement se rapportant au règlement du sinistre auprès de tiers (compagnies d'assurances, autorités, etc.). Le/la requérant/e confirme que les indications fournies sur ce formulaire sont **complètes et conformes à la vérité**.

Pour la soumission par la poste:

Lieu et date Signature

À envoyer avec les factures payées et les quittances à:

Touring Club Suisse, Service clientèle B2C, Poststrasse 1, 3072 Ostermundigen