

## FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE SINISTRE AUPRES DE LA VILLE D'ANNECY

*A compléter uniquement par le déclarant*

TYPE DE SINISTRE :             Corporel             Matériel

**COORDONNÉES DU DÉCLARANT :**

NOM Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Ville.....

Téléphone ..... Mail :.....@.....

**COORDONNÉES DE L'ASSURANCE DU DÉCLARANT :**

Courtier/ compagnie : .....

Adresse complète : .....

N° Police : ..... N° de sinistre.....

N° Immatriculation du véhicule :.....

**DATE DU SINISTRE :** .....

**ADRESSE DU SINISTRE :**

.....

**CIRCONSTANCES :**

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

**PIECES JUSTIFICATIVES : (photographies, témoignages, devis, photocopie ticket parking...)** :.....

"Les données recueillies avec votre consentement via ce formulaire font l'objet d'un traitement destiné aux agents de la Direction des Affaires Juridiques de la ville d'Annecy afin de traiter votre demande. Conformément au règlement général européen sur la protection des données personnelles (RGPD) du 27 avril 2016 et à la loi "Informatique et Libertés" modifiée, vous bénéficiez du droit d'accéder, de modifier, de supprimer ou d'effectuer toute autre action en rapport avec les données personnelles vous concernant. Pour plus d'informations concernant l'exercice de vos droits, veuillez consulter les mentions légales sur le site de la ville d'Annecy <https://www.annecy.fr/12-mentions-legales.htm>."

"Ce présent formulaire pourra être conservé auprès des services compétents de la ville d'Annecy pour une durée de 3 ans"

Conformément à la Commission Nationale pour la Protection des Données, les images de la vidéo-surveillance sont conservées jusqu'à 7 jours. Puis, elles sont automatiquement détruites.

En cas d'incident ou d'infraction les images peuvent être conservées jusqu'à 30 jours.

Au-delà de ce délai et le cas échéant, elles sont communiquées aux autorités policières ou judiciaires compétentes, suite à un dépôt de plainte.

Je reconnais avoir pris connaissance des mentions légales

**Date et signature du déclarant**

Le présent formulaire, accompagné des éventuelles pièces justificatives, doit être adressé à la Direction des Affaires Juridiques – Pôle assurances – Esplanade de l'Hôtel de Ville -74000 ANNECY. Le pôle assurances est joignable au 04.85.46.79.51 ou par mail [assurances@annecy.fr](mailto:assurances@annecy.fr)