



Dommmages résultant d'une collision

Formulaire de réclamation



Service des sinistres :

Red Sky Claims, C/O Arch Insurance Company

Executive Plaza IV | 11350 McCormick Road, Suite 102 | Hunt Valley, MD 21031, États-Unis

Téléphone sans frais : (866) 889-7409 | **Télcopieur :** (443) 279-2901 | **Courriel :** redsky@archinsurance.com

Toute personne qui soumet sciemment une réclamation fautive ou frauduleuse dans le but de recevoir un paiement pour une perte ou d'obtenir une prestation, ou qui soumet sciemment de faux renseignements dans une proposition d'assurance, est coupable d'un crime et pourrait être passible d'une amende et d'une peine de prison.



Liste de contrôle de la réclamation

Afin d'éviter des retards dans le traitement de votre réclamation, vous devez fournir les renseignements suivants.

- ✓ Veuillez répondre à toutes les questions figurant sur les deux pages de ce formulaire.
- ✓ Veuillez fournir une copie des documents suivants :
 - Contrats de location de véhicule (initial et final)
 - Estimation des réparations ou ventilation de la facture de réparation
 - Deux photographies du véhicule endommagé, si disponibles
 - Une copie du rapport des autorités policières
 - Le rapport de dommages soumis à votre entreprise de location
 - Une copie du relevé de carte de crédit utilisé pour louer le véhicule
 - Une copie du permis de conduire du conducteur
 - Une preuve de paiement des réparations du véhicule
- ✓ Veuillez envoyer par la poste le formulaire rempli, ainsi que toute la documentation, à l'adresse indiquée ci-dessus.

Doit être rempli par l'assuré ou l'invité

Nom de l'assuré ou de l'invité		Date de retour (mm/jj/aa)	Numéro de régime ou de la police
Adresse de l'assuré ou de l'invité		Téléphone au domicile	Autre numéro de téléphone
Courriel de l'assuré ou de l'invité			
Date de départ du voyage		Date de retour du voyage	
Nom de la personne conduisant le véhicule de location			Le nom de cette personne figure-t-il dans le contrat de location? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Date de la perte	Heure de la perte <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	Emplacement exact (ville, État/province, pays)	
Nom de l'entreprise de location		Nom du contact de l'entreprise de location	
Adresse de l'entreprise de location		Numéro de téléphone de l'entreprise de location	
Année, marque et modèle du véhicule de location			
Bénéficiez-vous de toute autre assurance qui pourrait fournir une couverture pour cette réclamation (assurance voiture, assurance voyage, assurance de carte de crédit)? Dans l'affirmative, veuillez fournir le nom de l'entreprise, son numéro de téléphone et le numéro de police.			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le nom de la compagnie d'assurances du conducteur, son numéro de police et le numéro de téléphone de la compagnie			
Les autorités policières ont-elles été avisées? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, veuillez fournir le nom du service de police et son numéro de téléphone.			
Le rapport d'accident a-t-il été soumis par l'entreprise de location? Dans la négative, veuillez soumettre un rapport immédiatement. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Nom du titulaire de domaine à bail du bien locatif	
Veuillez dresser la liste de tous les invités occupant le bien locatif.			



Dommmages résultant d'une collision

Formulaire de réclamation



Service des sinistres :

Red Sky Claims, C/O Arch Insurance Company

Executive Plaza IV | 11350 McCormick Road, Suite 102 | Hunt Valley, MD 21031, États-Unis

Téléphone sans frais : (866) 889-7409 | **Télécopieur :** (443) 279-2901 | **Courriel :** redsky@archinsurance.com

Toute personne qui soumet sciemment une réclamation fausse ou frauduleuse dans le but de recevoir un paiement pour une perte ou d'obtenir une prestation, ou qui soumet sciemment de faux renseignements dans une proposition d'assurance, est coupable d'un crime et pourrait être passible d'une amende et d'une peine de prison.



Veillez décrire ci-dessous comment sont survenus les dommages au véhicule.

Schéma de l'accident

	<p>Dans le schéma, veuillez indiquer la relation exacte entre les routes et les véhicules au moment de l'accident. Veuillez marquer tous les autres véhicules comme numéro deux, numéro trois, etc. Veuillez indiquer le nord par une flèche.</p>
--	---

Selon vous, qui était responsable de l'accident?

Quelqu'un a-t-il été cité par la police?

Oui Non

Dans l'affirmative, qui?

Renseignements sur le témoin/passager

(a) Nom du témoin ou du passager	Adresse	N° de téléphone
(b) Nom du témoin ou du passager	Adresse	N° de téléphone
(c) Nom du témoin ou du passager	Adresse	N° de téléphone

Autres conducteurs impliqués

Nom du conducteur du véhicule no 2	Adresse	N° de téléphone
Compagnie d'assurances	N° de police	Rapports? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nom du conducteur du véhicule no 3	Adresse	N° de téléphone
Compagnie d'assurances	N° de police	Rapports? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Toute personne qui sciemment et avec l'intention de léser, frauder ou tromper une compagnie d'assurances soumet une réclamation ou une application contenant des renseignements faux, incomplets ou trompeurs peut être trouvée coupable d'un acte criminel punissable par la loi. J'ai lu les dispositions précédentes et les réponses ci-dessus sont, à ma connaissance, exactes et complètes.

Signature de l'assuré ou de l'invité

Date

Les produits Trip Preserver sont souscrits par Arch Insurance Company.