

Quel est la nature des blessures?

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

Je certifie par ma signature que les déclarations ont été faites de bonne foi

.....

lieu et date

.....

Signature de l'assuré précédée de «Lu et approuvé»

LALUX Assurances traitera les données personnelles de l'assuré conformément à la Politique de protection des données personnelles disponible à l'adresse : <https://www.lalux.lu/fr/protection-des-donnees-1/politique-de-protection-des-donnees-personnelles>

A JOINDRE IMMÉDIATEMENT À CETTE DÉCLARATION

- Procès-verbal dressé par les autorités locales (en cas d'accident)
- En cas de décès par accident: Acte de décès