

PROCESSUS

1. Remplir la déclaration par ordinateur
2. Envoyer une copie à la direction de l'établissement
3. Envoyer la déclaration par mail à Allianz avec le numéro de la police T103391639 en objet du mail service.sinistres@allianz.ch
4. Les parents envoient les décomptes de la caisse-maladie relatifs à l'accident scolaire en mentionnant leur N° IBAN.
5. Allianz examine la demande et indemnise les parents selon le contrat d'assurance

Déclaration d'accident scolaire (complémentaire à la caisse-maladie)

N° de police T103391639 Le formulaire doit être envoyé au plus tard 1 mois après la survenance de l'accident.

1. Personne blessée

Nom _____	Prénom _____
Date de naissance _____	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Autre
Rue et N° _____	Code postal – Localité _____
Canton _____	Pays _____
Etablissement/Ecole _____	Année scolaire _____ N° de la classe _____

2. Accident

Date de l'accident _____ Heure _____

Lieu (rue, préau, couloir, escalier, classe, atelier, laboratoire, cour et N° du local etc.) _____

3. Type d'activité

<input type="checkbox"/> Trajet domicile-école	<input type="checkbox"/> Déplacement à l'intérieur de l'école	<input type="checkbox"/> Récréation et pause
<input type="checkbox"/> Temps GIAP midi/soir	<input type="checkbox"/> Atelier	<input type="checkbox"/> Journée sportive
<input type="checkbox"/> Cafétéria et réfectoire	<input type="checkbox"/> Autre activité _____	
<input type="checkbox"/> Visite, voyage d'étude, Camp préciser la sortie _____		

Description exacte de l'accident (causes et circonstances) _____

En cas d'accident causé par un véhicule

Nom du détenteur et numéro des plaques _____

Rapport de police Oui Non _____

Eventuels soins donnés sur place _____

Si transport nécessaire, par qui _____ où _____

Lésions _____

Lieu et date _____

La direction de l'établissement scolaire _____ L'enseignant(e) qui a constaté l'accident _____