



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Fonction publique
et de la Réforme administrative

Service national de la sécurité
dans la fonction publique

Déclaration de sinistre

Assurance civile

uniquement dégâts matériels

Prière de remplir toutes les rubriques avant l'envoi de ce formulaire et de joindre des pièces à l'appui (p.ex. factures) à la déclaration.

Tout dossier incomplet sera retourné.

Numéro SNSFP

Réservé SNSFP

Votre référence courrier

A. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX :

Nom et adresse courriel de l'établissement d'enseignement concerné:

- Lieu, date et heure du sinistre:

- A l'occasion de quelle activité le sinistre a-t-il eu lieu ?

- Cette activité était-elle autorisée par la direction de l'établissement concerné ? oui / non

Circonstances du sinistre :

Ajouter une configuration des lieux si elle est utile pour expliquer le déroulement des faits, et le cas échéant, indiquer la brigade de la Police Grand-Ducale si elle a dressé un rapport.

- Nom, prénom et adresse courriel du titulaire de classe :

courriel:

- Nom, prénom et adresse courriel de l'enseignant ayant eu la surveillance de l'auteur du dommage au moment des faits :

courriel:

Veillez préciser si le dommage était causé par une autre personne oui / non

Si oui : - Auteur du dommage : Nom, prénom et adresse de l'auteur, date de naissance :

- Noms et adresses de témoins éventuels :

B. PARTIE LÉSÉE : ÉLÈVE MEMBRE DU PERSONNEL AUTRE

- Nom, prénom et adresse :

- No matricule:

Classe:

- Nom et prénom du père ou tuteur:

- **code BIC** ou nom de l'institut financier:

- No COMPTE: **IBAN LU**

C. Dégâts :

- Quels objets ont été endommagés (courte description des dégâts, valeur et âge des objets endommagés) :

- Les objets endommagés appartiennent-ils ou sont-ils confiés à la garde de l'établissement d'enseignement concerné ? oui / non

- Y a-t-il réclamation formelle de la part de la partie lésée ? oui / non

- **Montant de la demande de dédommagement :**

€ N.B. : joindre aussi les pièces justificatives

Cachet de l'établissement d'enseignement concerné, signature du chef administratif (Directeur/Président) de l'établissement

Date :

La présente déclaration avec les pièces à l'appui est à envoyer par le chef administratif de l'établissement à l'adresse :

AssuranceRC@snsfp.etat.lu

Ministère de la Fonction publique et de la Réforme administrative
Service national de la sécurité dans la fonction publique
35, rue de Bonnevoie
L-1260 Luxembourg

Le chef administratif de l'établissement transmettra, de préférence par courriel, la déclaration, uniquement si elle est complète, au Service national de la sécurité dans la fonction publique. La partie lésée sera informée dans les meilleurs délais possibles de la décision d'indemnisation par l'assurance intervenue en cause. Le chef administratif de l'établissement d'enseignement sera informé par le Service national de la sécurité dans la fonction publique de la suite donnée.

***N.B. :** La déclaration pour **dommages corporels** se trouve sur le site de l'Association d'assurance accident <http://www.aaa.lu/formulaires/declarations/declaration-dun-accident-scolaire-ou-periscolaire/>
Elle est à envoyer à l'Association d'assurance accident et en copie à l'Inspecteur général, Service national de la sécurité dans la fonction publique snsfp@snsfp.etat.lu.