

DÉCLARATION CIRCONSTANCIÉE SINISTRES MATÉRIELS

POURQUOI REMPLIR CE FORMULAIRE ?

Le recueil de l'ensemble de ces informations et des documents est indispensable pour traiter, de manière optimale, la réclamation et instruire efficacement le dossier.

Votre contrat Responsabilité Civile Professionnelle prévoit une franchise de 150 €. Il est donc inutile de nous adresser une déclaration en dessous de ce montant.

RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS

à nous adresser

- De préférence par mail : sinistres.medicaux@macsf.fr
- Ou par courrier postal à l'adresse suivante :

Groupe MACSF
Sinistres Responsabilité Civile Professionnelle
10 Cours du Triangle de l'Arche – TSA 80500 –
92919 LA DÉFENSE CEDEX
Tél : 01.71.25.20.25

1. VOUS (LE SOCIÉTAIRE) Numéro de sociétaire

Nom : Prénom :

Adresse :

Commune : Code postal

Tél. professionnel Tél. portable

Adresse mail :

Jours et heures de disponibilité par téléphone :

PROFESSION (à préciser) :

2. STATUT CONCERNÉ PAR LE SINISTRE

Libéral exclusif

Hospitalier exclusif Salarié exclusif

Nom de l'établissement :

Nom de l'assureur de l'établissement :

Activité mixte (patient(e) pris(e) en charge à la fois en secteur libéral et public)

Nom de l'établissement :

Nom de l'assureur de l'établissement :

Merci de nous préciser si les faits sont survenus en (cocher les cases concernées) :

Secteur privé Secteur public

Remplaçant libéral (joindre la copie de l'autorisation du Conseil de l'Ordre)

3. VOTRE DÉCLARATION

Date de la survenue du dommage matériel

Date de la réclamation

Merci de joindre à votre envoi la copie de la réclamation reçue (ex. lettre du patient, de son avocat, de son assureur et tout document qui vous paraîtrait utile...).

4. LE/LA PATIENT(E)

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Homme Femme Date de naissance

Adresse mail :

Adresse postale :

Commune : Code postal

5. SI LE/LA PATIENT(E) N'EST PAS LE/LA PROPRIÉTAIRE DU BIEN, PRÉCISER :

Nom du propriétaire : Prénom :

Nom de jeune fille :

Homme Femme

Adresse mail :

Adresse postale :

Commune : Code postal

6. RAPPORT CIRCONSTANCIÉ

Sur papier libre dactylographié, merci de nous préciser :

- les circonstances détaillées
- si vous avez constaté personnellement le dommage