

## Déclaration d'un sinistre / *Schadenserklärung*

### Responsable du sinistre / *Unfallverursacher*

Nom / Name .....

Adresse .....

T. : ..... E. : .....

### Domage causé / *Sachbeschädigung*

Description / Beschreibung: .....

Lieu / Ort .....

Date / Datum .....

### Société d'Assurance / *Versicherung*

Nom / Name .....

Adresse .....

### Patron / *Firma*

Nom / Name .....

Adresse .....

### Adresse de facturation / *Rechnungsadresse*

Il faut joindre à la présente une copie d'une pièce d'identité, de la carte d'immatriculation du véhicule ainsi que de l'assurance. / *Eine Kopie des Personalausweises, des Fahrzeugscheins und der Versicherung müssen beigelegt werden.*

.....  
Date / Datum

.....  
Signature / *Unterschrift*

#### Information sur la protection de vos données personnelles :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Ville de Remich à des fins de facturation. Elles sont conservées pendant la durée de 10 ans et sont destinées à des fins administratives uniquement. Conformément au règlement général sur la protection des données européen du 14 avril 2016 (applicable à p. du 25 mai 2018) vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant le délégué à la protection des données de l'Administration communale de Remich sous [dpd@remich.lu](mailto:dpd@remich.lu)

#### Informationen zum Schutz Ihrer persönlichen Daten:

Die von Ihnen in das Formular eingetragenen Daten werden durch die Stadt Remich elektronisch erfasst, zwecks Rechnungsstellung. Ihre Daten werden für die Dauer von 10 Jahren gespeichert und dienen ausschließlich administrativen Zwecken. Gemäß der europäischen Datenschutzverordnung vom 14. April 2016 (anzuwenden ab 25. Mai 2018) können Sie jederzeit Zugang zu Ihren Daten fordern, sowie beantragen diese zu korrigieren oder zu löschen indem Sie sich mit unserem Datenschutzbeauftragten unter [dpd@remich.lu](mailto:dpd@remich.lu) in Verbindung setzen.