

DECLARATION DE SINISTRE
Incendie

Police: Genre: Numéro:

Preneur d'assurance

Nom, nom de société
Prénom
 Rue - N° - Boîte
 Code postal - Localité
 Téléphone Fax
 Compte financier
 Pouvez-vous déduire la TVA? Oui, quel pourcentage? Non

Renseignements généraux

Date et heure du sinistre
 Lieu du sinistre
 Cause du sinistre
 Circonstances du sinistre

Genre de sinistre

| | | | |
|------------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Incendie | <input type="checkbox"/> Grêle | <input type="checkbox"/> Bris de glaces | <input type="checkbox"/> Dommages par effraction au bâtiment |
| <input type="checkbox"/> Explosion | <input type="checkbox"/> Dégâts des eaux | <input type="checkbox"/> Vol | <input type="checkbox"/> Conflits du travail et attentats |
| <input type="checkbox"/> Heurt | <input type="checkbox"/> Tempête | <input type="checkbox"/> Electricité | <input type="checkbox"/> Pertes de bénéfices |
| <input type="checkbox"/> Foudre | <input type="checkbox"/> Catastrophe naturelle | <input type="checkbox"/> RC bâtiment | <input type="checkbox"/> Bris de machines |

Autres :

Quels biens sont endommagés?

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bâtiment | <input type="checkbox"/> Risque locatif | <input type="checkbox"/> Contenu | <input type="checkbox"/> Matériel |
| <input type="checkbox"/> Marchandises | <input type="checkbox"/> Animaux domestiques | <input type="checkbox"/> Véhicules automoteurs | <input type="checkbox"/> Objets précieux |

Autres:

Importance des dégâts (ajouter des devis si possible)

Bâtiment
 Contenu
 Avez-vous fait appel à un expert personnel? Oui Non
 Si oui, nom, adresse et téléphone

Autorité verbalisante

A-t-il été dressé un procès-verbal?
Si oui, par qui?
Numéro du PV?
Y a-t-il eu intervention des pompiers? Oui Non

Recours

a) Si vous êtes propriétaire et si les locaux sinistrés sont occupés par un locataire (ou occupant), indiquez:

Nom du locataire
N° de téléphone du locataire
Nom de sa compagnie d'assurances
N° de police

b) Si vous êtes locataire ou occupant, indiquez:

Nom et adresse du propriétaire
N° de téléphone du propriétaire
Nom de sa compagnie d'assurances
N° de police

c) Si les dégâts sont causés par un tiers ou ont pris naissance chez un voisin, indiquez:

Tiers Voisin
Nom et adresse du tiers ou du voisin
N° de téléphone du tiers ou du voisin
Nom de sa compagnie d'assurances
N° de police

d) Si les dégâts sont causés à un tiers, indiquez:

Nom et adresse du tiers
N° de téléphone du tiers
Nom de sa compagnie d'assurances
N° de police

Autres assurances

a) Le nom de la compagnie et le n° de
police de votre assurance RC familiale
Avez-vous d'autres assurances qui couvrent les dégâts? Si oui, indiquez:
Genre d'assurance
Nom de la compagnie d'assurances
N° de police
b) Avez-vous une assurance Protection juridique? Si oui, indiquez:
Nom de la compagnie d'assurances
N° de police

Mesures de prévention

Quelles mesures de sauvetage ou de conservation avez-vous prises?
.....
.....
.....
.....
.....

Dégâts des eaux

S'agit-il: - d'une fuite, d'une fissure ou d'une rupture des canalisations et/ou des conduites encastrées? Oui Non
- d'une infiltration par la toiture? Oui Non
- d'un écoulement accidentel de mazout? Oui Non

