

■ Déclaration de sinistre

Assurance Incendie - Vol - Tous Risques - Engineering

Destinée au site de gestion :	Réservé à la compagnie
Producteur/Compte n° :	Dossier n° :
Dénomination :	Expert :
Localité :	Inspecteur :
Téléphone :	Expertise fixée le :
Référence :	convenue avec :

Déclaration de sinistre

Incendie - Explosion - Dégâts d'électricité - Heurt par véhicule - Tempête/Grêle - Dégâts des eaux - Bris de vitrages - Chômage

Commercial - R.C. Immeuble - Vol - Tous Risques - Engineering (*) (*) encadrer les mentions utiles

Contrat n° : Echéance de la prime : La prime est-elle payée ? Oui Non

Preneur d'assurance

(**) en majuscules

Nom et prénoms ou dénomination (**):

Adresse : Tél. :

T.V.A. : assujetti Oui Non totalement partiellement n° T.V.A. :

1 Renseignements généraux

Date du sinistre : heure : avant/après-midi (*)

Lieu du sinistre :

Cause et circonstances du sinistre :

Localisation et importance des dégâts :

a. Bâtiment : c. Marchandises : e. Récoltes : g.

b. Mobilier : d. Matériel : - Machines f. Animaux :

- Matériel électronique ...

- Autres

• Si l'assuré est propriétaire et si les locaux sinistrés sont occupés par un locataire, indiquer :

a. nom du locataire (**): Tél. :

b. nom de sa compagnie d'assurances et numéro du contrat :

• Si l'assuré est locataire, indiquer :

a. nom et adresse de son propriétaire (**):

..... Tél. :

b. nom de sa compagnie d'assurances et numéro du contrat :

• Si le sinistre a été causé par un tiers ou a pris naissance chez un voisin (*), indiquer :

a. nom et adresse du tiers ou du voisin (**):

..... Tél. :

b. nom de sa compagnie d'assurances et numéro du contrat :

• Si le sinistre a causé des dommages à un tiers, indiquer :

a. nom et adresse du tiers :

..... Tél. :

b. nom de sa compagnie d'assurances et numéro du contrat :

Autorité qui a procédé au constat : police gendarmerie aucune

N° du procès-verbal (à communiquer obligatoirement en cas de sinistre vol) :

Y a-t-il eu intervention des pompiers ? Oui Non

Si **Oui**, de quelle brigade ?

2 Animaux

Pour tout sinistre ayant atteint des animaux, il y a lieu d'avertir immédiatement la compagnie **par téléphone, télégramme** ou **fax**.

3 Vol

1. - Le vol a-t-il été commis avec effraction, avec escalade, avec usage de fausses clefs ? Oui Non
- L'auteur du vol a-t-il usé de violences, de menaces ? Oui Non
- Par où a-t-il pénétré dans les locaux ? Existe-t-il une trace de cette intrusion ? Oui Non
- Les portes donnant accès aux locaux étaient-elles fermées à clef ? Oui Non
- Quels étaient les moyens de fermeture de chacune d'elles ?
- Les meubles ont-ils été fracturés ? Oui Non
- Quand avez-vous avisé la police ?
Après de qui avez-vous déposé plainte ?
2. - Les locaux étaient-ils régulièrement habités la nuit ? Oui Non
- Etaient-ils habités au moment du vol ? Oui Non
- Y a-t-il des dégâts à l'immeuble ? Oui Non
3. - Qui est propriétaire des objets volés ?
- le preneur d'assurance ? Oui Non
 - une autre personne ? Oui Non
- Où se trouvaient les objets volés ? Ces objets étaient-ils soumis à une mise en gage ou une saisie ? Oui Non
4. - Etes-vous assuré contre : • l'incendie ? Oui Non
- le bris de glaces ? Oui Non
5. - Des présomptions ou des soupçons se portent-ils sur quelqu'un ? Oui Non
- Avez-vous été précédemment victime d'un vol, menace ou tentative de vol ? Oui Non

Si **Non**, quelles sont les circonstances du vol (à indiquer en première page) ?

Si **Oui**, sur la personne de qui ?

.....

.....

Si **Oui**, précisez l'endroit :

.....

.....

.....

.....

Si **Oui**, lesquels et de quelle manière ?

.....

Date : Heure :

.....

.....

Si **Oui**, par qui ?

.....

Si **Oui**, par qui ?

Si **Non**, indiquez depuis quand

.....

Si **Oui**, détaillez-les et estimez-les si possible

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Si **Oui**, précisez son identité complète :

.....

.....

.....

.....

Si **Oui**, indiquez :

a. le nom de la compagnie :

.....

b. le numéro du contrat :

.....

Si **Oui**, identité complète de cette personne :

.....

.....

Si **Oui**, quand ?

.....

4 Tous Risques

1. - Qui est propriétaire des objets volés ou perdus ?
- le preneur d'assurance ? Oui Non
 - une autre personne ? Oui Non
2. - Y a-t-il eu des sinistres antérieurs ? Oui Non

Si **Oui**, précisez son identité complète

.....

.....

Si **Oui**, donnez-en les détails :

.....

.....

5 Assurance

Existe-t-il une autre assurance couvrant le sinistre ?

Oui Non

Si **Oui**, indiquer :
- le nom de la compagnie :
.....
- le numéro du contrat

Existe-t-il une assurance Protection Juridique couvrant le sinistre ?

Oui Non

Si **Oui** :
- le nom de la compagnie :
.....
- le numéro du contrat :

6 Mesures de préservation

Si le sinistre a endommagé des biens vulnérables (p. ex. marchandises), qui demandent l'exécution de mesures de préservation, fournissez tous renseignements sur les mesures prises.
.....

7 Dégâts d'électricité

Pour chaque appareil ou installation, indiquer :

- le genre et l'usage :
- l'âge :
- l'endroit où l'appareil est visible :
- la compagnie qui assure nommément l'appareil ou l'installation par contrat spécifique :

Joindre si possible un devis détaillé des réparations comprenant la nomenclature des pièces à remplacer – **lesquelles doivent être conservées** – et le coût de la main-d'oeuvre.

8 Dégâts des eaux

Précisez l'origine de la fuite :

- fuite ou rupture :
- débordement :
- infiltration :
- autres :

La responsabilité de l'entrepreneur peut-elle être mise en cause ?

Oui Non

Si **Oui** :
- nom et adresse de l'entrepreneur :
.....
- nom de sa compagnie d'assurances :
.....
- numéro du contrat :

9 Bris de vitrages

Indiquer pour chaque vitrage :

- la nature du vitrage (clair, argenté, bombé, scellé, collé, isolant, gravé...) :

Le vitrage fait-il partie du bâtiment ou du mobilier ?

Le vitrage a-t-il été brisé, troué ou fendu ?

Oui Non

Si **Oui**, quelles en sont les dimensions ?

Y a-t-il d'autres dégâts à des objets assurés par le contrat ?

Oui Non

Si **Oui**, lesquels ?

10 Chômage commercial

Indiquer le nom de la compagnie qui assure les dégâts :

