

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 :

11 Responsabilité civile immeuble - Engineering (assurance des responsabilités)

Renseignements au sujet des tiers

	T n° 1	T n° 2	T n° 3
• Nom, prénom, adresse :	•	•	•
	•	•	•
	•	•	•
	•	•	•
• Dommages :	• <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
- matériels (nature et importance) :	•	•	•
	• <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
- corporels (nature et importance) :	•	•	•
• Compagnie d'assurances ?	•	•	•
• A-t-il introduit une réclamation ?	• <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Est-il affilié à une mutuelle ?	• <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Y a-t-il des témoins de l'accident ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si Oui , identité complète de ces personnes :	
		
		

12 Estimation des dégâts - Vol - Tous Risques - Engineering (dégâts aux biens assurés)

Le preneur d'assurance est prié de compléter soigneusement le tableau ci-dessous quant aux dommages et/ou pertes subis et d'y mentionner notamment les séries et numéros de titres éventuellement disparus.

Le preneur d'assurance enverra aux autorités judiciaires une énumération et une description complète des objets volés et/ou perdus. Il effectuera les démarches pour faire publier officiellement la perte des titres et mettre opposition partout où nécessaire.

Description complète et séparée de chaque objet volé, perdu et/ou endommagé	Provenance Valeur et date d'acquisition	Estimation chiffrée des dommages
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

N.B. : le preneur d'assurance est tenu d'aviser **immédiatement** la compagnie de la récupération d'objets volés.

Communications spéciales :

.....

.....

- Le producteur d'assurances désire-t-il assister à la constatation des dégâts ? Oui Non
- Le producteur d'assurances désire-t-il payer personnellement l'indemnité éventuelle ? Oui Non

Le preneur d'assurance certifie que les réponses qui précèdent sont complètes et conformes à la vérité.

Fait à, le

Le preneur d'assurance, Le producteur d'assurances,