

## ■ 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 : .....

