Déclaration de sinistre: assurance de choses

|  |  |
| --- | --- |
| Compagnie d’assurance |  |
| N° de police |  |
| N° de sinistre |  |
| Assuré |
| Nom, prénom / employeur |       |
| Personne de contact |       |
| Adresse |       |
| N° de téléphone |       | E-mail |       |
| Compte bancaire ou CCP / N° IBAN |       |
| Êtes vous autorisé à déduire l’impôt préalable? | [ ]  Qui | [ ]  Non |
| Type de l’assurance concernée par le sinistre |
| [ ]  Bâtiments | [ ]  Biens meubles |
| [ ]  Dégât des eaux | [ ]  Incendie / catastrophe naturelle |
| [ ]  Interruption de l’exploitation | [ ]  Vol |
| [ ]  Bris de glace | [ ]  Endommagement ou perte d’objets de valeur |
| Sinistre |
| Date du sinistre / heure |       |
| Lieu du sinistre / rue |       |
| Description précise du déroulement(bref récit) |       |
| Cause / responsable |
| Existe-t-il d’autres assurances? | [ ]  Oui | Compagnie, n° de police |       | [ ]  Non |
| Qui est responsable du sinistre? |       |
| Rapport de police (obligatoire en cas de vol) | [ ]  Oui | Service |       | [ ]  Non |
| En cas de dommages dus au feu (incendie, foudre, catastrophe naturelle) et/ou de dégâts des eaux |
| Les pompiers ont-ils été appelés? | [ ]  Oui | Lesquels? |       | [ ]  Non |
| Quelles mesures de sauvetage ont déjà été prises? |       |
| Où les biens peuvent-ils être examinés? |       |
| Vol |
| Comment l’auteur du vol a-t-il accédé au lieu du sinistre? |       |
| Les objets volés étaient-ils sous clé? | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| Si oui, description des contenants |       |

|  |
| --- |
| Interruption de l’exploitation / perte de revenus locatifs |
| Y a-t-il eu une interruption de l’exploitation / une perte de revenus locatifs? | [ ]  Oui | Durée |       | [ ]  Non |
| Si oui, auprès de quelle compagnie celle-ci est-elle assurée? |       |
| Liste des dommages |
| Dommages dus au feu |
| **Nombre / objet (marque, modèle)** | **Date d’achat** | **Prix d’achat** | **Propriétaire** | **Montant dusinistre** |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
| Dommages dus au vol |
| **Nombre / objet (marque, modèle)** | **Date d’achat** | **Prix d’achat** | **Propriétaire** | **Montant dusinistre** |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
| Dégâts des eaux |
| **Nombre / objet, pièce** | **Date d’achat** | **Prix d’achat** | **Propriétaire** | **Montant dusinistre** |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
| Bris de glace |
| **Désignation des objets endommagés (p. ex. vitrine, cuvette de WC, etc.)** | **Hauteur / largeur** | **Montant dusinistre** |
|   |       |       |       |
|   |       |       |       |
|   |       |       |       |
|   |       |       |       |
|   |       |       |       |
| Endommagement ou perte d’objets de valeur |
| **Nombre / objet** | **Prix d’achat** | **Endommagé? / perdu?** | **Propriétaire** | **Montant dusinistre** |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
| Qui effectuera la réparation? |       |

|  |
| --- |
| Remarques |
|       |
| De par cette déclaration de sinistre, les compagnies d’assurance sont autorisées à consulter les documents officiels. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lieu, date |       | Signature du preneur d’assurance |       |

Veuillez renvoyer le formulaire par e-mail à info@qualibroker.ch ou par la poste.

Vous trouverez l’adresse dans le coin inférieur gauche de la première page. Merci d’avance.