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 du sinistre** | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
| Dommages dus au vol | | | | | | | | |
| **Nombre / objet (marque, modèle)** | | **Date d’achat** | | **Prix d’achat** | | **Propriétaire** | **Montant du sinistre** | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
| Dégâts des eaux | | | | | | | | |
| **Nombre / objet, pièce** | | **Date d’achat** | | **Prix d’achat** | | **Propriétaire** | **Montant du sinistre** | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
| Bris de glace | | | | | | | | |
| **Désignation des objets endommagés (p. ex. vitrine, cuvette de WC, etc.)** | | | | | | **Hauteur / largeur** | **Montant du sinistre** | |
|  |  | | | | |  |  | |
|  |  | | | | |  |  | |
|  |  | | | | |  |  | |
|  |  | | | | |  |  | |
|  |  | | | | |  |  | |
| Endommagement ou perte d’objets de valeur | | | | | | | | |
| **Nombre / objet** | | **Prix d’achat** | | **Endommagé? / perdu?** | | **Propriétaire** | **Montant du sinistre** | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
| 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.