

Déclaration de sinistre Rc - Ménage - Vol - Bâtiment

Compagnie: No. de police: Sinistre No:

Genre de sinistre: RC: Ménage: Vol: Bâtiment: Autre:

Preneur d'assurance

Nom: Prénom: Date de naissance:

Adresse, No postal, Lieu:

Tél. prof, privé, portable, mail:

Banque, Poste: No compte:

IBAN:

TVA: Non: Oui: No TVA:

Données relatives au sinistre

Date: Heure:

Rue, No:

NP, Lieu, Pays:

Constat de police: Non: Oui: Adresse du poste:

Y-a-t-il des témoins: Non: Oui:

Nom, Adresse Tél:

Données concernant le type de sinistre

Une (ou plusieurs) personne(s) a été(ont été) blessée(s) Un animal a été blessé

Dommage à un bâtiment Dommage à un objet

Vol avec effraction Vol simple à l'extérieur

Dommage à un véhicule

Dégâts naturels, (souligner ce qui convient): Inondation, Tempête, Foudre, autre,

Incendie, Roussissement:

Autres:



Déclaration de sinistre pour véhicule à moteur

Domage à votre véhicule

Quelles sont les parties endommagées:

.....
.....

Montant du dommage:

Réparateur: No. Tél:

Adresse, NP, Lieu:

Date de la réparation:

Domage au véhicule de tiers

Nom: Prénom:

Date de naissance: Nationalité:

Adresse, NP, Lieu:

Tél. prof, privé, portable, mail:

Conducteur du véhicule (si différent du preneur d'assurance)

Nom: Prénom:

Date de naissance: Nationalité:

Adresse, NP, Lieu:

Tél. prof, privé, portable, mail:

Données de votre véhicule

Marque et type:

No de plaques: Matricule No:

Compagnie d'assurance:

Domage au véhicule

Quelles sont les parties endommagées:

.....
.....

Réparateur: No. Tél:

Adresse, NP, Lieu:

Date de la réparation:



Déclaration de sinistre pour véhicule à moteur

Description de l'accident, établir un croquis s.v.p.

Données sur les personnes blessées ou décédées

Nom, Prénom, Date de naissance, Adresse exacte

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dommmages aux tiers

Nom, Prénom, Date de naissance, Adresse exacte

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lieu, date: Signature: