

Déclaration de sinistre pour *agroCasco*

Preneur d'assurance

Nom _____

Prénom _____

Rue/N° _____

NPA/Localité _____

Téléphone mobile _____

Téléphone privé _____

Téléphone prof. _____

E-mail _____

Collision Bris de machine Incendie

Agence N° _____

Police N° _____

Sinistre N° _____

Date du sinistre _____

Heure du sinistre _____

Lieu du sinistre _____

Rue/N° _____

Soumis à la TVA oui non

Habilité à déduire l'impôt préalable oui non

Vol Bris de glace _____

Objet endommagé

autopropulsé tracté porté (3 points) monté (Transporteur) _____

Propriétaire _____

Marque/type/genre _____

N° matricule, de châssis ou de série _____

Année de construction _____

Heures de fonctionnement _____

Prix d'achat _____

Numéro de plaques _____

Garantie échue? oui non

Si oui, depuis quand? _____

L'objet est-il couvert par d'autres assurances?

oui non si oui, lesquelles? _____

Circonstances exactes du sinistre et parties endommagées

Montant estimé du dommage (joindre devis/justificatifs) Fr. _____

Franchise oui non

Fr. _____

Entreprise chargée de la réparation

Téléphone _____

Où et depuis quand la machine peut-elle être inspectée?

Une indemnisation éventuelle est à verser au moyen du bulletin de versement ci-joint

Banque: nom/localité/Poste _____

N° de compte (IBAN)/CCP _____

La personne soussignée autorise *emmental assurance* à consulter tous les documents et actes officiels, judiciaires et autres.

Date _____ Signature du preneur d'assurance _____

Le dommage a-t-il été examiné par l'agence? oui non

Teneur de la convention passée avec le preneur d'assurance?

Date _____ Signature du conseiller _____