

Déclaration de sinistre pour assurance choses

Preneur d'assurance

Nom _____

Prénom _____

Rue/N° _____

NPA/Localité _____

Téléphone mobile _____

Téléphone privé _____

Téléphone prof. _____

E-mail _____

Incendie

Dommages naturels

Eaux

Vol

Bris de glace

ménage Premium

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

Casco partielle *campa*

Install. techniques/*teca* _____ **Plus**

volta _____

Circonstances exactes du sinistre et choses endommagées

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

Franchise oui non Fr. _____

Le sinistre a-t-il été déclaré à la police? oui non Date _____

Si oui, où? _____

Données complémentaires relatives à la casco partielle

(lors de collision avec des animaux, joindre la confirmation officielle)

Marque du véhicule _____ Type _____

N° de plaque de contrôle _____ N° matricule _____

Garage/tél. _____

Un tiers est-il impliqué? oui non

Nom/adresse/tél. _____

Nom de l'assurance _____ Police N° _____

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 _____