Dèclaration de sinistre

Assurances choses et techniques

Remarque

Merci de compléter et signer la déclaration de sinistre avant de l'envoyer par courrier à :

Kessler & CO SA

T +41

# Numéro de police

Preneur d’assurance

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom, resp. raison sociale | |  |
| Interlocuteur | |  |
| Rue, NPA localité | |  |
| Téléphone, portable, fax | |  |
| E-Mail | |  |
| Compte pour le paiement des indemnités | | |
| Nom et lieu de la banque | |  |
| Compte bancaire, Clearing | |  |
| IBAN, BIC | |  |
| N° de CCP | |  |
| Titulaire du compte | |  |
| Pouvez-vous récupérer la TVA?  Oui  Non | | |
| Genre d’assurance concerné par le sinistre | | |
| Ce sinistre entraîne-t-il également une perte d'exploitation[[1]](#footnote-1) ou une perte du revenu locatif?  Oui  Non | | |
| Si oui: | * Compagnie |  |
|  | * Numéro de contrat |  |

Circonstances du sinistre

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date et heure | | |  |
| Constaté le | |  | |
| Etage / local | |  | |
| Rue, NPA localité | |  | |
| Un procès-verbal par un corps officiel a-t-il été établi ou une plainte a-t-elle été déposée ?  Oui  Non | | | |
| Si oui: | * Plainte déposée par |  | |
|  | * Date de la plainte |  | |
|  | * A quel poste de police |  | |
|  | * Agent de police |  | |
|  | * Téléphone |  | |
| Déroulement  (merci de bien vouloir remplir même si un rapport de police existe et joindre des photos, esquisses etc.) | | | |
| Quelqu’un est-il responsable des dommages ?  Oui  Non | | | |
| Si oui: | * Qui ? |  | |
|  | * Nom des témoins ? |  | |
| Existe-t-il d’autres assurances couvrant ce sinistre ?  Oui  Non | | | |
| Si oui: | * Compagnie |  | |
|  | * Numéro de contrat |  | |

Questions concernant l’assurance incendie   
(feu, fumée, foudre, dommages naturels) et dégâts d’eau

|  |
| --- |
| Les pompiers sont-ils intervenus?  Oui  Non |
| Quelles mesures immédiates de diminution des dommages et / ou de sauvetage ont été prises? |
| Où peut-on examiner les objets endommagés? |

Questions concernant l’assurance vol

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Y a-t-il eu effraction ?  Oui  Non | | |
| Si oui: | * Comment les objets étaient-ils conservés? |  |
|  | * Comment le voleur s’est-il introduit dans les locaux ? |  |

Questions générales concernant les assurances techniques[[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et adresse de l’auteur du dommage[[3]](#footnote-3) |  |
| Qui était chargé de la surveillance de la chose assurée au moment du sinistre ? |  |
| Le sinistre s’est produit lors / par : |  |

Renseignements complémentaires concernant les machines, casco machines, ordinateurs, installations techniques

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Objet | |  |
| Position dans la police d’assurance | |  |
| Date d’acquisition | |  |
| Prix d’achat lors de l’acquisition en CHF | |  |
| État d’acquisition | |  |
| Valeur à neuf aujourd’hui en CHF | |  |
| Fournisseur | |  |
| La garantie est-elle expirée ? | | Oui  Non |
| Si oui: | * Depuis le? |  |
| Existe-t-il un contrat d’entretien ? | | Oui  Non |
| Si oui: | * Avec qui? |  |
| Date de la dernière révision | |  |
| Par qui? | |  |

Renseignements complémentaires pour l’assurance montage et travaux de construction

|  |  |
| --- | --- |
| Début du montage / de la construction |  |
| Lieu de montage / de la construction |  |
| Direction du montage / de la construction |  |
| Maître de l’ouvrage |  |
| Prix du montage / de la construction en CHF |  |
| Uniquement pour travaux de construction | |
| Qu’est-ce qui a été endommagé ? |  |
| Lors de la réparation, des changements ou améliorations au niveau du projet, de la réalisation ou matériaux de construction ont-ils été effectués ?  Oui  Non | |

Remarques complémentaires

Autorisation

Le / la soussigné/e autorise la compagnie d’assurance à demander tous les renseignements concernant le sinistre auprès des assurés ou de tiers et à consulter les documents officiels et judiciaires concernant le sinistre. La compagnie d’assurance est en outre autorisée à transmettre les données en rapport avec le sinistre à des institutions officielles ou judiciaires et à d’autres compagnies d’assurances (co-assureur ou réassureur) en Suisse et à l’étranger. Le / la soussigné/e est prié/e de s’abstenir d’accepter toute prétention de responsabilité avant de contacter la compagnie d’assurance.

|  |
| --- |
| Lieu, Date |

|  |
| --- |
| Signature / timbre du preneur d’assurance |

Dèclaration de sinistre: Liste des objets endommagés

Assurances choses et techniques

# Contenu (installations, marchandises etc.) Joindre les factures d’achats, bulletins de garantie, attestations de valeurs, photos etc.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Objets appartenant à l’assuré | | | | | |
| Nombre | Objet (marque, modèle) | Date d’achat | Prix d’achat en CHF | Lieu d’achat | Montant du sinistre en CHF |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Objets appartenant à des tiers | | | | | |
| Nombre | Objet (marque, modèle) | Date d’achat | Prix d’achat en CHF | Lieu d’achat | Montant du sinistre en CHF |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# Dommages au bâtiment

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Étage | Pièce | Nature du dommage, réparations nécessaires | Montant du sinistre en CHF |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. En cas de risque de perte d’exploitation, merci d’annoncer immédiatement par téléphone afin de pouvoir prendre les mesures nécessaires. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ordinateurs, machines, casco machines, travaux de construction, montage et installations techniques [↑](#footnote-ref-2)
3. Si l’auteur est connu [↑](#footnote-ref-3)