



DÉCLARATION DE SINISTRE

Numéro de police :

Agent :

Description des biens assurés :

Période d'assurance :

Montant Assuré :

Occupation :

Assuré :

Téléphone:

Adresse:

1. Date et heure à laquelle le sinistre s'est produit :

2. Adresse du lieu du sinistre :

3. Par qui le sinistre a-t-il été découvert :

4. Quelles sont les causes du sinistre ? Donnez tous les détails :

5. A quelle usage était destiné l'immeuble à la date du sinistre ?

6. Si il y a eu des modifications de risques depuis l'émission de la police ou depuis le dernier avenant, prière de donner des détails

7. L'immeuble était-t-il occupé au moment du sinistre ?

RÉCLAMATION DE L'IMMEUBLE

Une estimation, obtenue à vos propres frais, doit nous être fournie indiquant les mesures et les prix du travail requis pour la réparation des dommages causés à votre/vos immeuble(s). Aucune amélioration de construction n'est couvert par l'assurance et si vous envisager des améliorations, ceci devrait être spécifié et leur coût doit être déclarer séparément.

1- L'âge de l'immeuble :

2- Le montant réclamer :

CONTENU

Nous exigeons une liste de tous les biens endommagés avec des pièces justificatives comme factures, reçus etc...et une confirmation de la date d'achat ou de l'âge des biens. Si le bien peut être réparé, prière de soumettre une estimation du coût de réparation d'un réparateur reconnu

DÉCLARATION DE SINISTRE

PRIÈRE DE COMPLÉTER LE TABLEAU SUIVANT (Si nécessaire, annexe des pages additionnelles)

NOMBRE D'ITEMS	DESCRIPTION DU BIEN DISPARU, ENDOMMAGÉ OU DÉTRUIT	DATE D'ACHAT / AGE DU BIEN	COÛT DE REMPLACEMENT ACTUEL	MONTANT RÉCLAMÉ

8. Si la réponse est négative, quelle était la dernière heure d'occupation de l'immeuble ?

9. Pendant combien de temps est ce que l'immeuble est resté inoccupé depuis l'émission de la police ou le dernier renouvellement ?

10. Êtes-vous le propriétaire de l'immeuble ou êtes vous responsable des réparations ?

11. Il y a-t-il des évidences de forçage d'entrée dans l'immeuble ?

12. La police a-t-elle été avertie ? A quelle commissariat ?

13. Les biens sont-ils assurés par une autre compagnie d'assurance ?

14. Si « oui », prière de donner le nom de la compagnie, le numéro de police et le montant couvert

DÉCLARATION DE SINISTRE

PRIÈRE DE COMPLÉTER LE TABLEAU SUIVANT (Si nécessaire, annexe des pages additionnelles)

15. Avez-vous déjà subis une perte de même nature ?

16. Si « oui », prière de donner des détails

17. Y a-t-il une autre personne intéressée comme propriétaire, bénéficiaire, administrateur de l'immeuble ?
Y a-t-il une hypothèque sur le bien, ou autre ?

18. Montant total réclamer à l'assureur

Je/nous certifions que les déclarations faites ci-dessus sont complètes, vraies et précises et je/nous déclare/déclarons que ce/ces bien(s) dans les feuillets ci attachés, et qui m'appartient (nent) nous appartient (nent) et qui est/sont assuré (s) par la/les police (s) en référence, a/ont été détruit (s) ou endommagés (s) comme mentionné d'après l'étendue des dommages et les valeurs mentionnées, de quoi je/nous réclavons la somme du montant ci-dessus.

Date : _____

Signature de l'assuré : _____