Déclaration de sinistre: assurance technique

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Compagnie d’assurance | |  | | | | | | | |
| N° de police | |  | | | | | | | |
| N° de sinistre | |  | | | | | | | |
| Assuré | | | | | | | | | |
| Nom, prénom / employeur | |  | | | | | | | |
| Personne de contact | |  | | | | | | | |
| Adresse | |  | | | | | | | |
| N° de téléphone | |  | | | E-mail | |  | | |
| Compte bancaire ou CCP / N° IBAN | |  | | | | | | | |
| Êtes vous autorisé à déduire l’impôt  préalable? | | Qui | | | Non | | | | |
| Type de l’assurance concernée par le sinistre | | | | | | | | | |
| Machines | | Travaux de construction | | | | | | | |
| Tous risques machines | | Responsabilité civile du maître d’ouvrage | | | | | | | |
| Interruption de l’exploitation | | Installations techniques générales | | | | | | | |
| Montage | | Equipement informatique | | | | | | | |
| Sinistre | | | | | | | | | |
| Date du sinistre / heure | |  | | | | | | | |
| Lieu du sinistre / rue | |  | | | | | | | |
| Description précise du déroulement  (bref récit) | |  | | | | | | | |
| Cause / responsable | | | | | | | | | |
| Existe-t-il d’autres assurances? | | Oui | Compagnie, n° de police | | |  | | | Non |
| Qui est responsable du sinistre? | |  | | | | | | | |
| Rapport de police (obligatoire en cas de vol) | | Oui | Service | | |  | | | Non |
| Le sinistre est survenu lors de | | | | | | | | | |
| Transport | Essai de charge | | | Fonctionnement | | | | Révision | |
| Montage | Mise en service | | | Arrêt | | | | Construction | |
| Démontage | Test de fonctionnement | | | Réparation | | | |  | |
| En cas de dommages dus au feu (incendie, foudre, catastrophe naturelle) et/ou de dégâts des eaux | | | | | | | | | |
| Les pompiers ont-ils été appelés? | | Oui | Lesquels? | | |  | | | Non |
| Quelles mesures de sauvetage ont déjà été prises? | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vol | | | | | | | | |
| Comment l’auteur du vol a-t-il accédé au lieu du sinistre? | |  | | | | | | |
| Les objets volés étaient-ils sous clé? | | Oui | | | Non | | | |
| Si oui, description des contenants | |  | | | | | | |
| Interruption de l’exploitation / perte de revenus locatifs | | | | | | | | |
| Y a-t-il eu une interruption d’exploitation? | | Oui | Durée | |  | | | Non |
| Liste des dommages | | | | | | | | |
| Qu’est-ce qui a été endommagé? | | | | | | | | |
| **Nombre / objet (marque, modèle)** | | **Date d’achat** | | **Prix d’achat** | | **Propriétaire** | **Montant du  sinistre** | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  | |
| **Où se trouvent les objets endommagés actuellement?** | | **Qui effectue la réparation?** | | | | **Nom du réparateur responsable** | **N° de téléphone du réparateur  responsable** | |
|  |  |  | | | |  |  | |
|  |  |  | | | |  |  | |
|  |  |  | | | |  |  | |
|  |  |  | | | |  |  | |
|  |  |  | | | |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Documents annexés (éventuellement à envoyer séparément) | |
| Correspondance antérieure | Conditions générales applicables |
| Contrat d’achat | Photos |

|  |
| --- |
| Remarques |
|  |
| De par cette déclaration de sinistre, les compagnies d’assurance sont autorisées à consulter les documents officiels. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lieu, date |  | Signature du  preneur d’assurance |  |

Veuillez renvoyer le formulaire par e-mail à [schaden@qualibroker.ch](mailto:schaden@qualibroker.ch) ou par la poste.

Vous trouverez l’adresse dans le coin inférieur gauche de la première page. Merci d’avance.