

Déclaration d'un sinistre B' Liability

(Responsabilité Civile en conséquence de dégâts à des tiers)

Numéro de police 7Y _____

Procurez cette déclaration au plus tard dans les 8 jours à votre gestionnaire du contrat (voir police).

Données générales de l'accident

Date de l'accident _____ à ____ h ____ min.

Lieu / adresse des dégâts _____

Description du sinistre

ASSURE CONCERNE	1. IDENTIFICATION	PARTIE ADVERSE (TIERS)
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Nom Prénom Date de naissance Profession (ou firme) Habitation (rue / n°) Localité (+ code postal) Numéro de téléphone	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____	2. DEGATS SUBIS Corporel Matériel Première évaluation	_____ _____ _____ _____
_____ _____	3. PARENTE	_____ _____

La partie adverse (tiers qui a subi des dégâts)

La partie adverse, est-elle un préposé du preneur d'assurance ou un assuré ? oui non

La partie adverse, est-elle assurée ? oui non

Si oui, chez quelle compagnie ? _____ n° du contrat _____

Témoins de l'accident

Témoins (nom, prénom, adresse, numéro de téléphone ou GSM)

1. _____

2. _____

Police qui a constaté l'accident

Localité _____ Date _____ N°du PV _____

Description des circonstances de l'accident

Qui est **responsable** pour le sinistre selon vous ?

Bien confié

Est-ce que les dégâts ont été causés à des biens appartenant à des tiers dont vous étiez détenteur dans le cadre de votre activité ou à des biens qui étaient l'objet de vos activités ?

oui non

Déclarant des dégâts

Nom _____ Sa référence _____

Qualité Gestionnaire du contrat

Syndic

Preneur d'assurance

E-mail _____ Téléphone _____ GSM _____

Indemnisation

L'indemnisation due peut être payée à :

Nom _____

Adresse _____

Méthode de paiement

virement sur n° de compte -----

De _____

Déclaration TVA

Le bénéficiaire, est-il assujéti à la TVA ? oui non

La TVA, est-elle déductible ? oui non partiellement, pour _____ %

Soussigné déclare qu'il a répondu à ces questions et qu'il a procuré ces déclarations à sa meilleure connaissance, d'une manière correcte et conformément à la vérité, qu'il n'a pas caché de particularités concernant ce sinistre dans le formulaire de déclaration d'un sinistre, et qu'il procurera les données qui doivent éventuellement encore être procurées à la compagnie pour servir au constat de l'étendue des dégâts et au droit de prestation.

Lieu

Date

Signature

Veuillez procurer le
document rempli à votre
gestionnaire du contrat