



DECLARATION DE SINISTRE ASSURANCE HABITATION

1. RENSEIGNEMENTS GENERAUX

N° contrat : Date du sinistre :

Nom et prénom du preneur :

Téléphone : N° de compte :

TVA déductible : OUI NON Si oui : quel pourcentage ? n° de TVA :

Y a-t-il d'autres polices portant sur le même risque ? OUI NON

Si oui : compagnie et n° de contrat :

Lieu et circonstances du sinistre :

.....

.....

Un procès-verbal a-t-il été dressé ? OUI NON Si oui : à quelle date ?

Par qui ? N° de PV :

2. GENRE DE SINISTRE

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Incendie | <input type="checkbox"/> Heurt | <input type="checkbox"/> Egouts |
| <input type="checkbox"/> Fumée ou suie | <input type="checkbox"/> Dégradations immobilières | <input type="checkbox"/> Dommages au tiers |
| <input type="checkbox"/> Explosion - implosion | <input type="checkbox"/> Conflits du travail et attentats | |
| <input type="checkbox"/> Détériorations des installations électriques | <input type="checkbox"/> Tremblement de terre | |
| <input type="checkbox"/> Foudre | <input type="checkbox"/> Mouvement de terrain | |
| <input type="checkbox"/> Tempête | <input type="checkbox"/> Inondation | |
| <input type="checkbox"/> Grêle | <input type="checkbox"/> Ruissellement | |
| <input type="checkbox"/> Pression de la neige ou de la glace | <input type="checkbox"/> Dégâts aux appareils électriques (cf point 4) | |
| <input type="checkbox"/> Dégâts des eaux | <input type="checkbox"/> Décongélation | |
| <input type="checkbox"/> Dégâts dus au mazout | <input type="checkbox"/> Vol et vandalisme | |
| <input type="checkbox"/> Mérule | <input type="checkbox"/> Autre : | |
| <input type="checkbox"/> Bris de vitrages | | |

3. DESCRIPTION DES DOMMAGES

Au contenu :

.....

A l'immeuble :

.....

Renseignements relatifs au propriétaire (si le preneur est locataire) ou au locataire (si le preneur est propriétaire non occupant) :

Nom et prénom :

Adresse complète :

Compagnie d'assurances : N° de contrat :

Autres :

4. DEVIS DE DEGATS AUX APPAREILS ELECTRIQUES

Vous devez garder l'appareil endommagé à notre disposition jusqu'à la clôture de l'expertise.

Nom et adresse du réparateur :

N° tél :

Description de l'appareil endommagé Nature :

Marque : Date (mois/année) de construction :

Valeur à neuf de l'appareil (ou d'un autre de performances comparables) au jour du sinistre
(TVA comprise) :

Quelle est la cause des dégâts ?

L'appareil est-il réparable ? OUI NON Si non : pourquoi ?

Si oui : quelles réparations faut-il effectuer à l'appareil ?

a) Nombre, dénomination et références des pièces	Prix unitaire hors TVA	Prix total hors TVA	% TVA
.....
.....
.....
.....
b) Frais de déplacement (hors TVA) :			
c) Main d'oeuvre (hors TVA) :	heures x	EUR/heure =	
TOTAL hors TVA		

5. RESPONSABLE EVENTUEL DU SINISTRE

Nom et adresse :

N° tél :

Compagnie d'assurances : N° de contrat :

Fait à

Signature de
l'assuré

Signature du
réparateur (point 4)

Loi relative au Contrôle des entreprises d'assurances

La loi Belge est applicable au contrat

Toute plainte au sujet de ce contrat peut être adressée à l'Ombudsman des Assureurs (Square de Meeüs, 35 à 1000 Bruxelles.- Tél. 02 547 58 71). L'introduction d'une plainte ne porte pas préjudice à la possibilité du preneur d'assurance d'intenter une action en justice

Loi du 8 décembre 1992

Les données à caractère personnel seront enregistrées dans les fichiers de P&V. Elles pourront être utilisées à des fins commerciales et à toute gestion relative aux contrats d'assurance I.A.R.D. Les assurés bénéficient d'un droit d'accès et de rectification des données ainsi que la possibilité de consulter le registre public tenu auprès de la Commission de la Protection de la Vie privée, sous les numéros d'identification 000115311 et 000115608. Dans un but de gestion rapide du dossier sinistre, je donne par la présente mon consentement spécial quant au traitement des données médicales me concernant.

DATASSUR

L'assuré donne par la présente son consentement à la communication par P&V au GIE Datasur, des données à caractère personnel pertinentes dans le cadre exclusif de l'appréciation des risques et de la gestion des contrats et des sinistres y relatifs.

Toute personne justifiant de son identité a le droit d'obtenir auprès de Datassur communication et, le cas échéant, rectification des données la concernant. Pour exercer ce droit, la personne concernée adresse une demande datée et signée accompagnée d'une copie de sa carte d'identité à l'adresse suivante : Datassur, Service "fichiers", 29 square de Meeüs à 1000 Bruxelles.