



Assurance de choses de l'entreprise commerciale et du bâtiment

Déclaration de sinistre

Pour annonce immédiate de sinistre Téléphone **0800 809 809**

N° de police

Preneur d'assurance

Nom/prénom	Date de naissance	État civil
Rue	Compte postal/bancaire	
NPA/localité	Banque/filiale à	
Tél. privé	Mobile	Soumis à TVA <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
Tél. prof.	Mobile	N° de TVA
Fax	E-Mail	

Genre d'assurance concerné par le sinistre

<input type="checkbox"/> Assurance incendie	<input type="checkbox"/> Assurance vol
<input type="checkbox"/> Assurance dégâts d'eau	<input type="checkbox"/> Assurance perte d'exploitation
<input type="checkbox"/> Assurance bris de glaces	

Déroulement du sinistre

Date	Heure (0-24)	y compris n° de l'immeuble, étage, local
Lieu		Une constatation officielle a-t-elle eu lieu?
		<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
Rue		Par qui?

Circonstances (à remplir même si un rapport de police a été établi)

Existe-t-il d'autres assurances couvrant ce sinistre?	Société
<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	N° de police

Questions concernant les assurances incendie (feu, foudre, forces de la nature) et dégâts d'eau

Quelles mesures de sauvetage ont déjà été prises?	Quelqu'un est-il responsable de ce sinistre?
	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui
Où peut-on examiner les objets endommagés?	Qui?

Questions concernant l'assurance de vol

Les objets volés étaient-ils conservés sous clés?	Comment le voleur s'est-il introduit sur les lieux?
<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	
Si oui, description du meuble?	Auprès de quel poste de police et quand le vol a-t-il été annoncé?

Pertes d'exploitation/manque à gagner de revenu locatif

Avez-vous subi une telle perte ou un manque à gagner suite à ce sinistre? non oui Si non, auprès de quelle société? _____

Ce risque est-il couvert chez nous? non oui N° de police _____

Inventaire du dommage objets mobiliers (meubles/marchandises, etc.) (Prière de joindre les quittances, bulletins de garantie, attestations de valeur, photos, etc.)

Nom-bre	Objet (marque, modèle)	Date d'achat	Prix d'achat CHF	Acheté où?	Montant du dommage CHF
a) Objets de l'assuré					
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
*b) Objets de tiers					
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

*Propriétaires des choses endommagées (réserve de propriété, etc.)

			(ne pas remplir)
a) Nom/prénom	Tél. privé	Mobile	
Rue	Tél. prof.	Mobile	
NPA/localité	Fax	E-Mail	

Dommmages aux bâtiments

Étage	Local	Nature du dommage; réparations nécessaires	Coût réparation CHF
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Qui effectuera la réparation?

a) Nom/prénom	Tél. privé	Mobile	
Rue	Tél. prof.	Mobile	
NPA/localité	Fax	E-Mail	
Propriétaires des bâtiments			(ne pas remplir)

Bris de glaces

Nom-bre	Désignation exacte des objets endommagés (p. ex. devanture, verre isolant, etc.)	Hauteur (cm)	Largeur (cm)	Montant du dommage CHF
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Qui effectuera la réparation?

a) Nom/prénom	Tél. privé	Mobile	
Rue	Tél. prof.	Mobile	
NPA/localité	Fax	E-Mail	
Propriétaires des glaces endommagées			(ne pas remplir)

Le soussigné autorise la société d'assurances AXA Assurances SA à se procurer et à utiliser les données nécessaires au traitement du sinistre, en s'adressant éventuellement pour ce faire à des personnes tierces. Le cas échéant, les données seront communiquées aux tiers concernés, en particulier aux coassureurs, aux réassureurs et aux autres assureurs intéressés. En outre, des informations peuvent être livrées à des tiers responsables et à leur assureur en responsabilité civile pour l'exécution de prétentions récursoires. De la même manière, la société d'assurances AXA Assurances SA est habilitée à se procurer tout renseignement utile auprès des autorités compétentes et à consulter les dossiers officiels, dans la mesure où ils concernent le sinistre déclaré. La société d'assurances AXA Assurances SA s'engage à traiter de façon confidentielle les informations recueillies.

Lieu et date

Signature du preneur d'assurance