

INCENDIE



Si ce sinistre concerne un risque particulier vous pouvez utiliser la filière simplifiée 'brokers teleclaims home'
(déclaration disponible sur Extranet Pro)

Conseils pour le traitement rapide d'un sinistre

- >> Décrivez avec précision le sinistre et ses conséquences
- >> Détaillez la finition du bâtiment
- >> Joignez toute pièce justificative utile

Quelques conseils avant de compléter la déclaration pour les dommages concernant

1. des **surfaces** : précisez le type (sol, mur, plafond) et le nombre de m²; à défaut, précisez simplement le type de pièce (hall, cuisine, living, bureau, chambre, salle de bain, WC, buanderie)
2. des **plaques polycarbonates** : précisez le nombre de couches
3. des **corniches** : précisez le type de matériaux (PVC, zinc,...) et la longueur
4. des **toitures** : précisez le type de matériaux (roofing, tuiles en béton, en terre cuite, ardoises artificielles, naturelles,...)
5. des **clôtures** : précisez le type, la hauteur, la longueur et l'existence ou non d'une base béton
6. des **serrures** : précisez le type (à cylindre ou haute sécurité) et la nature de l'intervention (jour, nuit, weekend)
7. des **appareils électriques** : précisez la marque, le type, l'âge et, dans la mesure du possible, l'estimation de la réparation ou la valeur de remplacement et joignez la facture d'achat de l'appareil endommagé
8. des **vitrages** : décrivez les dommages et transmettez les pièces justificatives.

INTERMEDIAIRE N°

Nom : _____

Réf. Intermédiaire : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

CONTRAT N°

PRENEUR D'ASSURANCE

Nom, raison sociale : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

Qualité : propriétaire locataire occupant autre : _____

Compte bancaire :

IBAN

BIC

Déduction TVA : non oui Si oui : _____ %

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Date du sinistre : - - à - h avant-midi après-midi

Lieu du sinistre : _____

Quel est l'incident à l'origine du sinistre ? Merci de décrire l'origine probable, les causes éventuelles.

Y a-t-il un tiers impliqué ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Est-il : <input type="checkbox"/> responsable <input type="checkbox"/> victime
Coordonnées du tiers	Est-il	PV de police :
Nom : _____	<input type="checkbox"/> le voisin du risque ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse : _____ _____	<input type="checkbox"/> le propriétaire de l'immeuble en cause ?	Par : _____
Compagnie : _____	<input type="checkbox"/> le locataire de l'immeuble en cause ?	N° de PV : _____
Référence : _____	<input type="checkbox"/> autre : _____ ?	

Merci de détailler avec précision les dommages au bâtiment (type de finition mur, sol ou plafond endommagé ou autre) :

Merci de détailler avec précision les dommages au contenu (la valeur, la date d'achat, devis de réparation) :

Merci de détailler avec précision les dommages aux marchandises et/ou au matériel professionnel :

NB : Joindre si possible un devis détaillé des dégâts comprenant la liste des pièces à remplacer ou réparer, lesquelles doivent être conservées et le coût de la main-d'œuvre.

L'assuré a-t-il fait le choix d'un contre-expert ? oui non

Dans l'affirmative, nom et adresse de cet expert ? _____

Tél. : _____

ANIMAUX

Pour tout sinistre ayant atteint des animaux, il y a lieu d'avertir immédiatement la compagnie par TELEPHONE ou FAX.

AUTRES ASSURANCES

Existe-t-il d'autres assurances couvrant le sinistre ? oui non

Dans l'affirmative, veuillez indiquer :

- a) Le type d'assurances : _____
- b) Le nom de la compagnie d'assurances : _____
- c) Le numéro de la police d'assurance : _____

Bénéficiez-vous d'une assurance de protection juridique ? oui non

Dans l'affirmative, veuillez indiquer :

- a) Le nom de la compagnie d'assurances : _____
- b) Le numéro de la police d'assurance : _____

MESURES DE PRESERVATION

Si le sinistre a endommagé des biens assurés périssables qui nécessitent la prise de mesures de conservation ou de préservation (par ex. marchandises), veuillez fournir tous renseignements sur les mesures prises.

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Fait le, _____ Le preneur d'assurance,

L'intermédiaire, _____

AVERTISSEMENTS

Les données communiquées peuvent être traitées par AXA Belgium en vue du service à la clientèle, de l'acceptation des risques, de la gestion des contrats et des sinistres ainsi que du règlement des prestations. En vue d'offrir les services les plus appropriés, ces données pourront être communiquées aux entreprises du groupe AXA ou aux entreprises en relation avec celles-ci. Les personnes concernées donnent leur consentement pour le traitement des données relatives à leur santé lorsqu'elles sont nécessaires à l'acceptation, la gestion et l'exécution du contrat par les gestionnaires intervenant dans le cadre de ce contrat. Ce traitement est prévu par la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée. Toutes les informations seront traitées avec la plus grande discrétion. Les personnes concernées peuvent connaître ces données, les faire rectifier et s'opposer gratuitement à leur traitement à des fins de direct marketing au moyen d'une demande datée et signée accompagnée d'une photocopie recto verso de la carte d'identité, adressée à AXA Belgium, Service clientèle, Boulevard du Souverain 25, 1170 Bruxelles. De plus amples informations peuvent également y être obtenues.

Les assureurs mettent toute leur vigilance à dépister les tentatives de fraude ... En revanche, vous qui êtes de bonne foi, vous pouvez compter sur nous. Pour ne pas payer inutilement pour les autres, aidez-nous à prévenir les abus. Toute escroquerie ou tentative d'escroquerie envers la compagnie d'assurances entraîne non seulement la résiliation du contrat d'assurance, mais fait également l'objet de poursuites pénales sur la base de l'article 496 du Code pénal. La compagnie d'assurances pourra, le cas échéant, communiquer au GIE Datassur 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 a le droit d'obtenir communication et, le cas échéant, rectification des données la concernant auprès de Datassur par une demande datée et signée accompagnée d'une photocopie de sa carte d'identité adressée à Datassur, 29, square de Meeûs, 1000 Bruxelles.

