

DECLARATION DE SINISTRE

Vol par agression sur la personne

Assurance du mobilier en dehors de la résidence habituelle

Tous risques objets de loisirs ou de valeurs hors domicile



ASSURE

NOM			N° sinistre	
ADRESSE				
TELEPHONE	privé	professionnel	gsm	
ADRESSE e-mail	adresse	<input type="checkbox"/> Baloise peut utiliser cette adresse pour toute demande complémentaire relative à ce dossier		
BANQUE / IBAN	Banque	L	U	

CONTRAT - INTERMEDIAIRE

CONTRAT	N°	<input type="checkbox"/> SécherWUNNEN	<input type="checkbox"/> Integra	<input type="checkbox"/> Autre :	
INTERMEDIAIRE	N°	Nom			

CIRCONSTANCES DU SINISTRE

Quand et où le sinistre s'est-il produit ?	date	heure	pays	ville
Objet de la déclaration	<input type="radio"/> Vol par agression sur la personne - personne agressée : <input type="radio"/> Pertes ou dégradations de vos biens hors domicile lors d'un séjour ou d'un voyage suite à un incendie, un dégât des eaux, une catastrophe naturelle, un vol par effraction dans les locaux que vous occupez <input type="radio"/> Bris ou vol d'un matériel assuré hors de votre domicile (autres circonstances que ci-dessus) <input type="radio"/> autre :			
Si le sinistre s'est produit lors d'un séjour ou voyages	Le sinistre est survenu lors d'un déplacement :		<input type="checkbox"/> privé	<input type="checkbox"/> professionnel
	Durée du séjour			j.
Si le sinistre s'est produit dans une habitation	Cette habitation est-elle votre propriété ?		<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui
	La louez-vous à l'année ?		<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui
Auteur, en cas d'agression				
Témoins (nom, prénom, adresse, téléphone)				
Circonstances exactes				
Etes-vous le propriétaire des objets volés ou endommagés ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non - préciser :			
Avez-vous contracté d'autres assurances Vol pour ces mêmes biens ?	<input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui - Compagnie(s), type d'assurance et N° de police			
Avez-vous effectué un dépôt de plainte auprès de la Police ou de la Gendarmerie et fait dresser un Procès-Verbal ?	<input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui			
Si Oui : Brigade		N° de procès verbal		

Important ! Vous devez déposer plainte et nous communiquer le Procès Verbal pour pouvoir être indemnisé !

OBJETS VOLES

Description des objets (désignation, marque, type, ...)	Valeur d'achat	Année d'achat	Facture	Photo
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBJETS ENDOMMAGES

Description des objets	Nature des dommages	Valeur estimée	Année d'achat	Devis rep.	Facture	Photo
		€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		€		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REMARQUES EVENTUELLES

Pièces jointes :

- Dépôt de plainte et Procès-Verbal de la Police ou de la Gendarmerie
- factures
- devis de réparation
- photos

autres :

} des objets endommagés ou volés

Signature de l'assuré

Fait à le