

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"/> Combi
ADRESSE DU RISQUE				
INTERMEDIAIRE	N°	Nom		

CIRCONSTANCES DU SINISTRE

Date/Heure du sinistre	date	heure		
A quel endroit le vol s'est-il produit ?	<input type="radio"/> à l'adresse du risque assuré : <input type="checkbox"/> dans le risque principal <input type="checkbox"/> risque accessoire			
	<input type="radio"/> sinon - préciser le lieu			
Le bâtiment était-il occupé au moment des faits ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non - depuis combien de temps était-il inoccupé ?		jours	heures
De quelle façon le ou les auteurs du vol ont-ils pénétré à l'intérieur du bâtiment ?				
Avez-vous des indications sur les auteurs du vol ?				
Existe-t-il des traces d'effraction visibles ?	<input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui - préciser :			
Etes-vous le propriétaire des objets volés ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non - préciser :			
Avez-vous contracté d'autres assurances Vol auprès d'autres Compagnies	<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 !

REMARQUES EVENTUELLES

LISTE DES BIENS USUELS 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"/>
	€		<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"/>

LISTE DES VALEURS ET OBJETS PRECIEUX VOLES

Description des objets (désignation, marque, type, ...)	A quel endroit l'objet était-il entreposé	Valeur estimée	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"/>

DETERIORATIONS IMMOBILIERES

Veillez décrire les détériorations immobilières occasionnées par les auteurs de l'effraction

Le cas échéant, Nom et Adresse du propriétaire ou du locataire éventuel

Pièces jointes :

Dépôt de plainte et Procès-Verbal de la Police ou de la Gendarmerie

autres :

factures

photos

Signature de l'assuré

Fait à

le