

RYAVEC & Fils s.c.

DECLARATION DE SINISTRE RESPONSABILITE CIVILE « ENTREPRISE »

Police n°

BUREAU D'ASSURANCES

Ryavec & Fils s.c.
rue de la Station 44
4670 Blegny
Tél. : 04 387 45 41 - Fax : 04 387 43 98

ATTENTION ! Une déclaration bien remplie facilite le règlement d'un sinistre. N'hésitez pas à nous téléphoner en cas de problème.

PRENEUR D'ASSURANCE

Nom / dénomination :

N° client :

Police :

Rue et numéro :

Code postal et Commune :

Téléphone :

Fax :

Mode de paiement souhaité: Via l'intermédiaire

A mon CCP / compte bancaire n°

..... - -

DECLARATION TVA

L'assuré a-t-il le droit de déduire la TVA pour le bien endommagé?

Entièrement Non Partiellement %

VICTIME - LESE

Nom / Dénomination :

Date de naissance :

Rue et n° :

Code postal et Commune :

Téléphone n° :

Profession : Employeur :

Compte financier : - -

RENSEIGNEMENTS GENERAUX CONCERNANT L'ACCIDENT

Date et Heure :

Rue et n° :

Code Postal et Commune :

Procès-verbal? oui non Dressé par Numéro de PV:

TEMOINS

Identité des témoins de l'accident:

Nom et prénom (1) 1. 2.

Adresse

Téléphone n°

PARTIES ADVERSES

Nom et prénom Téléphone n°

Rue et numéro Code postal Commune

Cie d'assurances.

Preneur d'assurance

Police n°

Employeur

CAUSES ET CIRCONSTANCES DU SINISTRE (description précise)

.....

.....

.....

.....

Avis quant aux responsabilités

.....

.....

Nature et ampleur de vos travaux en cours

- Rendaient-ils l'immeuble inoccupable en tout ou en partie ?
- S'ils étaient terminés, depuis combien de temps ?

Précautions prises

BLESSURES

Nature et importance

.....

.....

.....

.....

DOMMAGES MATERIELS

Importance chiffrée des dommages

Etes-vous d'accord avec le montant réclamé ?

Bien endommagé

Quel est son âge ?

En aviez-vous l'usage, la disposition ou la garde ?

Y travailliez-vous ?

Le contrat d'entreprise passé avec votre maître de l'ouvrage prévoyait-il la pose et/ou la fourniture de ce bien ?

.....

INTERVENTIONS DIVERSES

Un autre assureur / organisme est-il susceptible d'intervenir dans cette affaire ?

(ex. : assureur « Tous risques », « Incendie », « Auto », etc...)

.....

.....

.....

.....

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait de bonne foi à le

SIGNATURE :