



Déclaration de sinistre

installations électroniques et techniques (IETI, IT)

1 Preneur d'assurance

Preneur d'assurance

Interlocuteur

Rue / no

NPA / lieu

N° de téléphone

Avez-vous le droit à la dé-
duction de l'impôt préalable?

oui

non

Compte postal / bancaire

Banque/succursale

Compagnie d'assurances

Numéro de police

2 Événement Assuré

installations électroniques

montage

installations techniques

travaux de construction

machines

autres
(telles que épidémie, frais, etc.)

3 Sinistre

Date:

Heure:

Lieu et rue

Un constat officiel a-t-il été rédigé? oui non

Si oui, par qui?

Description du sinistre:

Prière d'utiliser une feuille séparée si l'espace à disposition est insuffisant.

Où se trouvent les objets endommagés, où peuvent-ils être visités?

Le sinistre s'est produit lors de:

transport
opération
construction

montage
arrêt de service
mise en service

démantèlement
dépannage
essai de charge

essai de fonctionnement
révision

4 témoins

Noms, prénoms

Numéros de tél.

Adresses

5 Informations concernant le sinistre

- Éventuellement nom et adresse de l'auteur du sinistre:

- Qui était chargé de la surveillance de la chose assurée au moment du sinistre?

- Cause du sinistre
erreur d'utilisation/manipulation/surveillance
défaut de construction/matériel/production
force extérieure (par ex. dommage naturel), soit: ↴

- Dommage présumé CHF

6 Informations complémentaires pour machines et installations électroniques et techniques

- Objet (machines ou installations concernées du sinistre)

- Date d'achat _____

- Prix d'achat _____

- Etat lors de l'achat neuf usé

- Valeur vénale (valeur de remplacement) _____

- Fournisseur _____

- Garantie expirée? oui, le: _____ non

- Contrat de maintenance? oui, le: _____ non

- Loué à tiers oui, le: _____ non

- Sinistres préalables _____
- Dernière révision le / effectuée par? _____
- Le sinistre, a-t-il pour conséquence pertes d'exploitation assurée?
 - Non
 - Oui (si oui, durée probable?)
→

7 Informations complémentaires pour montage et construction

Début de montage/ de construction: _____	Montant de montage/construction: _____
Lieu de montage/ de construction: _____	Maître d'ouvrage: _____
Direction de montage/ de construction: _____	

8 Existe-t-il d'autres assurance pour les objets cités ci-dessus?

Incendie	Vol
Bris de glaces	Dégâts d'eau
Dommages aux machines	Construction
Auprès de quelle compagnie? _____	



9 Remarques

Le preneur d'assurance autorise la compagnie indiquée à la page 1 à consulter les dossiers officiels.

ÖaEa K

Le client
