

# Déclaration de sinistre INCENDIE

Numéro du contrat

OPTIMA HABITATION  OPTIMA HORS-HABITATION  TOUS RISQUES  AUTRE

Preneur d'assurance (nom de famille suivi du prénom)

N° PSI

Numéro du sinistre

Rue

Numéro

Boîte

Date du sinistre

Code postal Localité

Heure du sinistre

IBAN

N° de téléphone

E-mail:

Je veux recevoir les futures communications via e-mail  Oui  Non

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU SINISTRE

Lieu du sinistre:  emplacement du risque  contenu temporairement déplacé  résidence d'étudiants  résidence de vacances

Rue

Numéro

Boîte

Code postal Localité

Cause du sinistre : (joignez éventuellement une brève description sur feuille séparée)

Où et comment le sinistre s'est-il produit et quelles parties du bâtiment et/ou du contenu ont été endommagées ?

Quelle division assurée dans le contrat s'applique en l'occurrence ?

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> incendie             | <input type="checkbox"/> électricité                   | <input type="checkbox"/> dégâts des eaux  | <input type="checkbox"/> tremblement de terre   |
| <input type="checkbox"/> explosion/impression | <input type="checkbox"/> conflits du travail/attentats | <input type="checkbox"/> bris de vitrages   | <input type="checkbox"/> chômage commercial   |
| <input type="checkbox"/> chute de la foudre   | <input type="checkbox"/> tempête                       | <input type="checkbox"/> vol  | <input type="checkbox"/> protection juridique (utilisez le formulaire de déclaration Protection Juridique 053/3651) |
| <input type="checkbox"/> heurt avec véhicules | <input type="checkbox"/> grêle                         | <input type="checkbox"/> RC Bâtiment (utilisez le formulaire de déclaration Responsabilité Civile 053/9211) | <input type="checkbox"/> Tous Risques   |
| <input type="checkbox"/> fumée ou suie        | <input type="checkbox"/> pression de la neige/glace    |   | <input type="checkbox"/>  |

Des risques, objets ou responsabilité identiques sont-ils assurés auprès d'autres compagnies ?  Non  Oui, Précisez :

nom de la compagnie d'assurance

division/bien/montant assurés

numéro du contrat

numéro du sinistre

Un tiers a-t-il provoqué le sinistre ?

Non  Oui. Précisez :

nom et adresse de ce tiers :

assureur Incendie :

assureur Responsabilité Civile :

numéro du contrat:

numéro du contrat:

Les pompiers ont-ils été appelés ?

Non  Oui. De quelle localité ?

Un procès-verbal a-t-il été établi ?

Non  Oui. Précisez : date : n° du procès-verbal

par  police  gendarmerie de

Y a-t-il des témoins ?

Non  Oui. Indiquez les nom, prénom, adresse et lien de parenté :

## DESCRIPTION DES DOMMAGES

Remarques préalables :

- En cas de dommages électriques, utilisez le formulaire spécial "devis de dommages électriques" (033/0263).
- Si vous avez déjà désigné un expert (entrepreneur, architecte, réparateur) pour l'estimation des dommages, précisez ses nom, adresse et numéro de téléphone.

## Description des dommages de notre client :

**Dégâts matériels :** calcul des frais de réparation en matériaux et frais de main d'oeuvre

a. bâtiment

b. contenu :

**Dommages corporels :** Vous ou d'autres assurés ont-ils subi des dommages corporels en relation directe avec ce sinistre ?

Non  Oui. Indiquez les nom, prénom, adresse et lien de parenté et joignez les certificats médicaux.

---

## Description des dommages aux tiers

Nom et adresse de la victime

Compagnie d'assurance

Numéro du contrat:

E-mail:

**Dégâts matériels :** description et estimation des dommages

**Dommages corporels :** nature des lésions

---

## Dommages aux biens donnés ou reçus en location

**Vous êtes propriétaire du bâtiment assuré.** Ce bâtiment abrite-t-il un ou plusieurs locataires ou occupants ?

Non  Oui. Précisez:

Nom des locataires

Assureur Incendie

Numéro du contrat

**Vous êtes locataire ou occupant**  du bâtiment entie

d'une partie du bâtiment

Nom et adresse du propriétaire

Numéro du contrat

---

## Attestation TVA

Pouvez-vous récupérer la TVA des biens endommagés ?  Non  Oui. Précisez : Numéro de TVA

récupérable à 100 %  récupérable en partie à %

---

## Directives à suivre en cas de sinistre

1. Toutes les mesures devront être prises pour limiter l'étendue des dommages.
2. En cas de (tentative de) vol, déposez plainte sans délai auprès des services de police ou de gendarmerie.
3. Ne faites pas réparer les biens endommagés et conservez-les à titre de preuve.
4. Si une réparation provisoire s'impose, prenez contact avec les AP.
5. Transmettez immédiatement aux AP tous les documents que vous recevez à propos du sinistre.
6. Renvoyez cette déclaration dûment complétée afin de permettre un règlement rapide de votre dossier.
7. En cas de dommages industriels, de dommages aux animaux ou de biens périssables, contactez immédiatement les AP. En tout cas, cette déclaration doit être renvoyée dans les 8 jours qui suivent le sinistre.

---

## PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

Belins SA [connue sous la marque et le nom commercial "Les AP"] et, le cas échéant, votre intermédiaire d'assurances, traitent vos données à caractère personnel à différentes finalités, dont la conclusion et l'exécution de contrats d'assurance, le respect des obligations légales, l'évaluation de la relation clientèle, le marketing direct et la lutte contre la fraude. Ces données ne sont pas conservées plus longtemps qu'il ne faut pour le traitement pour lequel elles ont été collectées.

Vos données à caractère personnel relatives aux finalités précitées peuvent également être communiquées aux sociétés liées à Belins SA et à des prestataires de service spécialisés, comme des experts, des réparateurs, des entreprises de réassurance et Datassur GIE.

Vous avez le droit de consulter vos données à caractère personnel dont nous disposons et, le cas échéant, de les faire rectifier ou supprimer. Vous pouvez aussi demander de transférer certaines de ces données à un tiers ou directement à vous-même. En outre, vous pouvez demander de limiter le traitement.

Pour le traitement des données à caractère personnel pour lequel vous avez donné votre consentement, vous avez le droit de retirer votre consentement à tout moment, sans porter préjudice à la légitimité du traitement sur la base du consentement donné avant son retrait.

### Droit d'opposition

Vous avez le droit de vous opposer au traitement de certaines données à caractère personnel et de vous opposer à tout moment à l'utilisation de vos données à caractère personnel à des fins de marketing direct.

Vous trouverez de plus amples informations sur le traitement de vos données à caractère personnel, les finalités du traitement et l'exercice de vos droits dans la Charte sur la vie privée des AP. Cette charte est disponible auprès de votre intermédiaire d'assurances et peut également être consultée sur [www.dvv.be/privacycharter](http://www.dvv.be/privacycharter).

Le soussigné déclare avoir mentionné tous les renseignements dont il avait connaissance à propos de ce sinistre.

Etabli à

(lieu), le

(date)

Signature de l'assuré,

L'assurance met toute sa 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.

---

RÉSERVÉ POUR LE CONSEILLER

REFERTE CONSULENT :