

DECLARATION DE SINISTRE INCENDIE

Police n°

BUREAU D'ASSURANCES

ASSURANCES J. PIRENNE sprl
Chaussée de Charlemagne, 116 / 1
4890 - Thimister-Clermont
Tel : 087 44 63 50 Fax : 087 44 52 02
info@assurancespirenne.be

PRENEUR D'ASSURANCE

Nom et Prénom :

Rue et numéro :

Code postal et commune :

Téléphone : Mode de paiement souhaité: ☐ via l'intermédiaire

☐ à mon CCP / compte bancaire n°

..... - -

Autre assurance qui pourrait intervenir en votre faveur dans le règlement de ce sinistre :

Compagnie : Police numéro :

DECLARATION TVA

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

☐ entièrement ☐ non ☐ partiellement %

GARANTIE CONCERNEE

- ☐ Incendie
- ☐ Explosions et implosions
- ☐ Foudre
- ☐ Fumée
- ☐ Dégâts électriques
- ☐ Tempête, grêle, pression de la neige et/ou de la glace
- ☐ Heurt
- ☐ Bris de vitres
- ☐ Dégâts des eaux
- ☐ Glissement de terrain
- ☐ Tremblement de terre
- ☐ Conflits du travail et attentats
- ☐ Vandalisme
- ☐ Dégradations immobilières
- ☐ Décongélation
- ☐ RC Immeuble
- ☐ Vol
- ☐ Autre :

- ## SINISTRE

CIRCONSTANCES ET CAUSES

TIERS	
-------	--

- ## SINISTRE

Liste des biens endommagés (renseigner la marque, type et numéro de série des appareils électriques)	Date d'achat	Prix d'achat	Estimation du dommage
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

En quelle qualité, le preneur est-il assuré

☐ propriétaire

☐ locataire

☐ Autre :

Nom et adresse du propriétaire / locataire des biens sinistrés

.....

.....

.....

.....

.....

Fait de bonne foi à..... le

Signature intermédiaire,

Signature preneur d'assurance,