



**Schafer Assurances SA**  
 Impasse de la Forêt 13  
 Case postale 1424  
 1701 Fribourg

Tel.: +41 26 488 34 34  
 Fax.: +41 26 488 34 35  
 e-mail: office@schafer.ch

## Avis de sinistre - Assurance Transport

### Assurance Transport

#### Preneur d'assurance

Nom, prénom		_____	
Rue	_____	N° téléphone privée	_____
NPA / Lieu	_____	N° téléphone professionnelle	_____
Compagnie	_____	N° police	_____
Assurance de protection juridique?	Le cas a-t-il été annoncé?	Compagnie (Protection juridique)	
oui      non	oui      non	_____	
N° compte CCP	N° _____	Etes-vous astreint à la TVA?	oui      non
N° de compte bancaire	N° _____	Si oui, pouvez-vous déduire l'impôt préalable?	non      non
Nom et lieu de la filiale	_____	Si oui, numéro de TVA	_____

#### Circonstances et importance du sinistre

Lieu du sinistre	_____	Date du sinistre	_____
Que s'est-il passé? (explication des faits aussi précise que possible)			
_____			
_____			
Quelles sont les marchandises qui ont été endommagées / perdues (description exacte / poids / nombre de colis)			
_____			
Qui a causé le dommage ?		Montant du dommage	évalué
_____		CHF _____	définitif
Lieu où la marchandise peut être inspectée ?			
_____			
Des réserves ont-elles été émises vis-à-vis du responsables?			
oui      non, raison ?			
_____			
Un rapport de police a-t-il été émis ?		oui	non

#### Marchandises transportées

Genre de marchandise:	nouvelle	occasion	Valeur CHF	_____
Description de l'emballage	_____		Etat de l'emballage	bon
	_____		à la livraison	défectueux
Lieu de départ	Date de départ		Qui a chargé ?	Expéditeur
	_____			Chauffeur
Nom et adresse du fournisseur de la marchandise				
_____				
Lieu de destination	Date d'arrivée		Qui a déchargé?	Destinataire
	_____			Chauffeur
Nom et adresse du destinataire de la marchandise				
_____				

## Moyen de transport

Moyen:	<u>Chemin de fer</u>	<u>Poste</u>	<u>Mode d'expédition :</u>			
	<u>Fret maritime</u>	<u>en conteneur</u>				
	<u>Nom du navire :</u>					
	<u>Fret aérien</u>					
	<u>Nom de la compagnie aérienne / numéro de vol :</u>					
	<u>Véhicule routier</u>	<u>propre</u>	<u>tiers</u>	<u>VT</u>	<u>Camion</u>	
	<u>Plaque de contrôle no :</u>	<u>autres</u>				
	<u>Nom et adresse du camionneur :</u>					

## Communications supplémentaires

Une assurance transport séparée a-t-elle été conclue auprès d'une autre compagnie ?	<u>Compagnie</u>
<u>non</u>	<u>le commissionnaire-expéditeur</u>
<u>oui, par</u>	<u>l'expéditeur</u> <u>le destinataire</u>
<u>Remarques</u>	

## Annexes

<b>Pour le traitement du sinistre, vous voudrez bien joindre à cet avis les documents suivants dont nous avons besoin:</b>	
<b>Pièces requises dans tous les cas:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- copie de la facture d'achat et/ou de vente</li><li>- copie du bulletin de livraison avec indication du poids</li><li>- copies de correspondances</li><li>- décompte du sinistre</li><li>- photos du sinistre</li></ul>
<b>en plus:</b>	
<b>Poste</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Demande d'indemnité à la poste</li><li>- Feuille de réclamation à la poste en cas de perte</li><li>- Indemnité réglementaire de la poste</li></ul>	<b>Chemin de fer</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Original de la lettre de voiture des chemins de fer</li><li>- Original du procès-verbal de constat du dommage par la compagnie de chemin de fer</li></ul>
<b>Camion</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Original de la lettre de voiture (CMR) avec les réserves</li><li>- Copie de la lettre par laquelle le commissionnaire-expéditeur / transporteur est rendu responsable du dommage, ainsi que la réponse y relative</li><li>- Confirmation de sinistre du commissionnaire-expéditeur / transporteur</li><li>- Bref rapport du chauffeur sur les circonstances du sinistre</li></ul>	<b>Transports aériens</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Lettre de voiture aérienne (Air Waybill) ou original souche du ticket d'avion</li><li>- L'attestation de sinistre de la compagnie aérienne (CDR Cargo Damage Report ou PIR Property Irregularity Report)</li></ul>
<b>Transports par voie maritime / voie fluviale</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Original du connaissement maritime, resp. fluvial; en cas de Combined-Transport: - Combined Bill of Lading</li><li>- Copie de la lettre par laquelle l'armateur est rendu responsable du dommage, ainsi que la réponse</li><li>- Attestation de l'armateur concernant la perte / l'endommagement</li></ul>	

Le/la soussigné(e) autorise la Compagnie à se procurer auprès d'autres assureurs ou auprès de tiers des renseignements relatifs au cas de sinistre et à prendre connaissance des dossiers officiels et des actes judiciaires qui se rapportent à ce dernier.

Le/la soussigné(e) autorise en outre les médecins et les tiers interrogés par la Compagnie à fournir à la Compagnie ou à son médical tous les renseignements souhaités en relation avec le cas de sinistre.

Le/la soussigné(e) approuve le fait que la Compagnie puisse transmettre des données découlant de ce cas de sinistre, dans la mesure nécessaire, à d'autres assureurs, à savoir à des co-assureurs et à des réassureurs en Suisse et à l'étranger.

Lieu et Date

Signature du preneur d'assurance