



**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 de choses

Incendie    Forces de la nature    Dégâts d'eau    Bris de glaces    Vol    Objets de valeur    Hygiène

### Preneur d'assurance

Nom, prénom

Rue

N° téléphone privée

NPA / Lieu

N° téléphone professionnelle

Compagnie

N° police

### Données du sinistre

Date du sinistre

Heure

Lieu du sinistre

Déroulement

### Responsable présumé du sinistre

Nom, prénom, adresse

Téléphone

### Avis police

Date de l'avis Police

Auprès de quel poste de police

### Attestation

Il n'existe aucune autre assurance pour le sinistre susmentionné.

Il existe une autre assurance pour le sinistre susmentionné:

Nom de la compagnie

Police n°

### Païement

A quelle personne le virement de l'indemnité éventuelle doit-il être adressé ?

Virement sur

Compte postal

N°

Virement sur

Compte bancaire

N°

Nom

et lieu de la banque

Pouvez-vous déduire l'impôt préalable?

oui

non

Si oui, numero TVA

Le/la soussigné(e) autorise la société 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 société à fournir à la société ou à son service médical les renseignements souhaités en relation avec le cas de sinistre.

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

Lieu et Date

Signature du preneur d'assurance

