



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 - Assurances techniques

<u>Machines</u>	<u>Chômage mach.</u>	<u>Montage</u>	<u>Casco machines</u>	<u>Inst. techniques</u>	<u>IETI</u>	
Preneur d'assurance	Nom, Prénom / Entreprise					
	Adresse			Téléphone		
	NPA / Lieu			Personne qui s'occupe du cas		
	Propriétaire de l'objet endommagé (réserve de propriété, société de leasing, etc.)					
	Compagnie			N° police		
Objet endommagé, resp. machine endommagée	Chose endommagée: Position, désignation			Année de constr.		
	Somme d'assurance Fr.		Depuis quand est-il en votre possession?			
					neuf usagé	
	Prix d'achat? Fr.		Prix actuel d'une chose équivalente Fr.			
Nom du fournisseur ou du représentant		Le délai de garantie est-il expiré?		Si oui, depuis quand?		
Sinistre	Date du sinistre	Heure	Lieu du sinistre, rue, n° (désignation exacte)			
	Le sinistre est survenu lors de:					
	Rapport officiel ou rapport de police?	oui non	Etabli par quel bureau / poste de police?			
	Cause du sinistre (présumable ou évidente)					
	Déroulement du sinistre (ajouter év. des photos, esquisses, etc.)					
	Qui était occupé avec l'objet endommagé au moment du sinistre?					
	A qui, à votre avis, peut-on imputer la responsabilité du sinistre?					
	Quelles mesures de sauvetage ou de réparation ont-elles déjà été prises?					
	Indications concernant le sinistre	L'objet est-il complètement endommagé?		A combien estimez-vous le montant du sinistre?		
		Quelles sont les parties endommagées, resp. qu'est-ce qui est à entreprendre pour l'élimination du dommage?				

Avait-on déjà constaté des dérangements avant le sinistre? Lesquels? _____

Cet objet avait-il déjà subi des dommages? _____

Valeur actuelle de l'objet endommagé immédiatement avant le sinistre? (Valeur techn. d'utilisation) _____

A quelle entreprise avez-vous demandé ou allez-vous demander un devis? _____

Par quelle entreprise la réparation sera-t-elle effectuée? _____

Où l'objet peut-il être inspecté en ce moment? _____

Indications supplémentaires

Assurance chômage machines

A combien estimez-vous la durée d'interruption? _____

Assurance IETI

Des dommages à des supports d'informations sont-ils survenus? Montant? _____

Des frais supplémentaires surviennent-ils? Durée de l'interruption? _____

Assurance montage / de construction

Montant

Des dommages aux _____

Des dommages aux _____

Double assurance

Existe-t-il aussi une autre assurance pour ce sinistre? _____

Si oui, quel genre d'assur. (p. ex. assur. responsabilité civile): indiquer la Compagnie et le n° de la police s.v.p. _____

Païement

A quelle personne le virement de l'indemnité éventuelle doit-il être adressé (nom, prénom, adresse) _____

Virement sur le _____

Compte de chèque postal

N° _____

Virement sur le _____

Compte bancaire

N° _____

Nom _____

et Lieu de la banque _____

Remarques: Annexes:

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 _____

A remplir par l'agence!

Avis de sinistre reçu le: _____

Prime payée

Prime sommée le: _____

oui

non

Remarques _____

Signature de la personne compétente: _____