Clear Print E-Mail

édition - 2024-11

Schafer

Schafer Assurances SA
Impasse de la Forêt 13
Case postale 544
1701 Fribourg

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

Avis de sinistre - Assurances techniques

☐ Machines ☐ Chômage mach. ☐ Montage ☐ Casco machines ☐ Inst. techniques ☐ IETI

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: ☐ Transport ☐ Montage ☐ Démontage ☐ Essai de mise en service ☐ Mise en service ☐ Service ☐ Arrêt ☐ Réparation ☐ Révision ☐ Construction

Rapport officiel ou rapport de police? ☐ oui ☐ non | Etabli par quel bureau / poste de police?

Cause du sinistre (présumable ou évidente) ☐ défaut de manipulation ☐ défaut d'entretien ☐ défaut de matériel ou de fabrication ☐ court-circuit ☐ influence extérieure, corps étranger ☐ autres

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 ☐ objets de tiers ☐ ouvrages existants ou au ☐ mobilier sont-ils survenus?

Des dommages aux ☐ installations de constructions ou ☐ de montage sont-ils survenus?

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.

Paiement

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 ☐ oui ☐ non Prime sommée le:

Remarques

Signature de la personne compétente: