

déclaration de sinistre

INCENDIE



Police N° :

Date :

Heure :

Lieu :

1 IDENTITÉ DU PRENEUR D'ASSURANCE

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ N° : _____ Bte : _____
Code postal : _____ Localité : _____
Profession : _____
Celle-ci vous permet-elle de récupérer la TVA ? Oui Non
Si oui, sous quel numéro ? _____ Taux assujet ? _____ %
Compte financier ? _____
N° tél. privé : _____ E-mail : _____

2 IDENTITÉ DU CONDUCTEUR

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ N° : _____ Bte : _____
Code postal : _____ Localité : _____
Tél. : _____ Date de naissance : _____ - _____ - _____
Permis de conduire : _____

3 CARACTÉRISTIQUES DU VÉHICULE

Marque : _____ N° de plaque : _____ - _____
Nom du réparateur : _____
Vous pouvez trouver la liste des réparateurs agréés Ethias sur www.ethias.be/reparateurs →
Immobilisé ? Oui Non

4 LOCALISATION DES DOMMAGES LIÉS DIRECTEMENT À L'INCENDIE

5 CIRCONSTANCES DE L'INCENDIE / COURT CIRCUIT

.....
.....
.....
PV de police de et n° de PV :

Identité de l'autorité verbalisante :

Fait à

le