



## DECLARATION DE SINISTRE INCENDIE

Police n° .....

### BUREAU D'ASSURANCES

BAUVIR SA  
RUE DU SABLON 197  
6600 BASTOGNE

Gestionnaires : DABE EMILIE - emilie.dabe@bauvir.be - 061 21 06 17  
BEGON ALICE - alice.begon@bauvir.be - 084 21 98 51  
GEORGES ELODIE - elodie.georges@bauvir.be - 061 21 06 02  
LANNERS JUSTINE - justine.lanners@bauvir.be - 061 21 06 12

### PRENEUR D'ASSURANCE

Nom et Prénom : .....

Rue et numéro : .....

Code postal et Commune : .....

Téléphone : ..... Mode de paiement souhaité:  via l'intermédiaire  
 à mon CCP / compte bancaire n°

Autre assurance qui pourrait intervenir en votre faveur dans le règlement de ce sinistre :

Compagnie : ..... police numéro : .....

### DECLARATION TVA

L'assuré a-t-il le droit de déduire la TVA pour le bien endommagé?

entièrement  non  partiellement ..... %

### GARANTIE CONCERNEE

- Incendie
- Explosions et implosions
- Foudre
- Fumée
- Dégâts électriques
- Tempête, grêle, pression de la neige et/ou de la glace
- Heurt
- Bris de vitres
- Dégâts des eaux
- Glissement de terrain
- Tremblement de terre
- Conflits du travail et attentats
- Vandalisme
- Dégradations immobilières
- Décongélation
- RC Immeuble
- Vol
- Autre : .....



En quelle qualité, le preneur est-il assuré

- propriétaire
- locataire
- Autre : .....

Nom et adresse du propriétaire / locataire des biens sinistrés

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait de bonne foi à ..... le .....

Signature intermédiaire,

Signature preneur d'assurance,