



# BAUVIR

BANQUE & ASSURANCES

## DECLARATION DE SINISTRE RESPONSABILITE CIVILE « ENTREPRISE »

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

ATTENTION ! Une déclaration bien remplie facilite le règlement d'un sinistre. N'hésitez pas à nous téléphoner en cas de problème.

### PRENEUR D'ASSURANCE

Nom / dénomination : .....

N° client : .....

Police : .....

Rue et numéro : .....

Code postal et Commune : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Mode de paiement souhaité:  Via l'intermédiaire

A mon CCP / compte bancaire n°

..... - ..... - .....

### DECLARATION TVA

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

Entièrement

Non

Partiellement

..... %

### VICTIME - LESE

Nom / Dénomination : .....

Date de naissance : .....

Rue et n° : .....

Code postal et Commune : .....

Téléphone n° : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Compte financier : ..... - ..... - .....

## RENSEIGNEMENTS GENERAUX CONCERNANT L'ACCIDENT

Date et Heure : .....

Rue et n° : .....

Code Postal et Commune : .....

Procès-verbal?  oui  non Dressé par ..... Numéro de PV: .....

## TEMOINS

Identité des témoins de l'accident:

Nom et prénom (1) 1. .... 2. ....

Adresse .....

Téléphone n° .....

## PARTIES ADVERSES

Nom et prénom ..... Téléphone n° .....

Rue et numéro ..... Code postal ..... Commune .....

Cie d'assurances. ....

Preneur d'assurance .....

Police n° .....

Employeur .....

## CAUSES ET CIRCONSTANCES DU SINISTRE (description précise)

.....

.....

.....

.....

Avis quant aux responsabilités .....

.....

.....

Nature et ampleur de vos travaux en cours .....

- Rendaient-ils l'immeuble inoccupable en tout ou en partie ? .....
- S'ils étaient terminés, depuis combien de temps ? .....

Précautions prises .....

**BLESSURES**

Nature et importance

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

**DOMMAGES MATERIELS**

Importance chiffrée des dommages .....

Etes-vous d'accord avec le montant réclamé ? .....

Bien endommagé .....

Quel est son âge ? .....

En aviez-vous l'usage, la disposition ou la garde ? .....

Y travailliez-vous ? .....

Le contrat d'entreprise passé avec votre maître de l'ouvrage prévoyait-il la pose et/ou la fourniture de ce bien ?

.....

**INTERVENTIONS DIVERSES**

Un autre assureur / organisme est-il susceptible d'intervenir dans cette affaire ?

(ex. : assureur « Tous risques », « Incendie », « Auto », etc...)

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

**OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES**

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

Fait de bonne foi à ..... le .....

**SIGNATURE :**