

## Votre déclaration sinistre Incendie

Votre courtier :	Date de la déclaration* : / / 20
Référence courtier :	N° de contrat* :
Personne de contact :	Tél. :
E-mail :	

### Qui a souscrit l'assurance ?

Nom et prénom\* :

N° de registre national :                      N° d'entreprise :

Compte bancaire\* : IBAN :                      BIC :

Régime TVA\* :  Non assujetti  Assujetti à %

### Que s'est-il passé ?

#### Quand le sinistre a-t-il eu lieu ?\*

Date : / / 20

#### Où le sinistre a-t-il eu lieu ?\*

A l'adresse du risque repris dans le contrat

A une autre adresse : Rue : N° :  
CP : Localité :

#### Quelles sont les causes et les circonstances du sinistre ?\*

- |  |  |  |                                  |
|--|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Incendie            | <input type="checkbox"/> Tempête - grêle         | <input type="checkbox"/> Bris de vitre             | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Risques électriques | <input type="checkbox"/> Catastrophes naturelles | <input type="checkbox"/> Vol                       |                                  |
| <input type="checkbox"/> Heurt               | <input type="checkbox"/> Dégâts des eaux         | <input type="checkbox"/> Dégradations immobilières |                                  |

Description :

#### Quels sont les dommages ?\*

- |                                   |  |                                      |                                  |
|-----------------------------------|--|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bâtiment | <input type="checkbox"/> Matériel informatique | <input type="checkbox"/> Marchandise | <input type="checkbox"/> Animaux |
| <input type="checkbox"/> Contenu  | <input type="checkbox"/> Autre :               |                                      |                                  |

Description :

#### Disposez-vous d'un devis ?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui, je joins le devis à la déclaration              | <input type="checkbox"/> Non, mais j'ai demandé un devis que je vous ferai suivre |
| <input type="checkbox"/> Non, mais je joins un descriptif détaillé du dommage | <input type="checkbox"/> Non, mais j'évalue le dommage à : €**                    |

## Votre déclaration sinistre Incendie

Votre courtier :	Date de la déclaration* : / / 20
Référence courtier :	N° de contrat* :
Personne de contact :	Tél. :
E-mail :	

### Qui a souscrit l'assurance ?

Nom et prénom* :	
N° de registre national : <input type="text"/>	N° d'entreprise : <input type="text"/>
Compte bancaire* : IBAN : <input type="text"/>	BIC : <input type="text"/>
Régime TVA* : <input type="checkbox"/> Non assujetti	<input type="checkbox"/> Assujetti à %

### Que s'est-il passé ?

#### Quand le sinistre a-t-il eu lieu ?\*

Date : / / 20

#### Où le sinistre a-t-il eu lieu ?\*

<input type="checkbox"/> A l'adresse du risque repris dans le contrat
<input type="checkbox"/> A une autre adresse : Rue : N° :
CP : Localité :

#### Quelles sont les causes et les circonstances du sinistre ?\*

- |  |  |  |                                  |
|--|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Incendie            | <input type="checkbox"/> Tempête - grêle         | <input type="checkbox"/> Bris de vitre             | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Risques électriques | <input type="checkbox"/> Catastrophes naturelles | <input type="checkbox"/> Vol                       |                                  |
| <input type="checkbox"/> Heurt               | <input type="checkbox"/> Dégâts des eaux         | <input type="checkbox"/> Dégradations immobilières |                                  |

Description :

#### Quels sont les dommages ?\*

- |                                   |  |                                      |                                  |
|-----------------------------------|--|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bâtiment | <input type="checkbox"/> Matériel informatique | <input type="checkbox"/> Marchandise | <input type="checkbox"/> Animaux |
| <input type="checkbox"/> Contenu  | <input type="checkbox"/> Autre :               |                                      |                                  |

Description :

#### Disposez-vous d'un devis ?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui, je joins le devis à la déclaration              | <input type="checkbox"/> Non, mais j'ai demandé un devis que je vous ferai suivre |
| <input type="checkbox"/> Non, mais je joins un descriptif détaillé du dommage | <input type="checkbox"/> Non, mais j'évalue le dommage à : €**                    |

<b>Des tiers sont-ils impliqués ?</b>		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Un tiers responsable	<input type="checkbox"/> Un locataire	<input type="checkbox"/> Le propriétaire	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom et prénom :			
Adresse	Rue :	N° :	
	CP :	Localité :	
Compagnie d'assurance :		N° de contrat :	
<b>Existe-t-il un constat de police ?</b>		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Oui, n° de PV :	<input type="checkbox"/> En annexe, je joins la feuille d'audition		
<b>Avez-vous une annexe à ajouter ?</b>		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

\* champs obligatoires

Le preneur d'assurance certifie que les réponses sont complètes et conformes à la réalité.

Fait à ....., le .....

Signature du Courtier

Signature de l'Assuré

#### Data Protection

Allianz Benelux collecte des données personnelles pour créer, gérer et exécuter les contrats d'assurances. Nous utilisons ces données dans le cadre de la relation commerciale avec nos clients et partenaires, pour surveiller l'évolution du portefeuille et prévenir les abus et les fraudes à l'assurance. Les données personnelles sont traitées conformément à la législation sur la protection des données personnelles et aux législations applicables aux assurances. Elles sont partagées avec les membres de notre personnel et des partenaires (réassureurs, experts, autres sociétés du groupe Allianz,...) qui en ont nécessairement besoin dans le cadre de leur fonction ou de leur mission, ainsi qu'avec des autorités nationales ou internationales. En cas de transferts des données et quel que soit le lieu où elles se trouvent, nous appliquons des règles de protection contraignantes approuvées par les autorités. Vos données sont conservées aussi longtemps qu'elles sont nécessaires à l'exécution du contrat d'assurance, en ce compris les délais légaux de prescription.

Vous avez le droit de prendre connaissance, de faire corriger ou éventuellement supprimer vos données personnelles. Vous pouvez

adresser vos questions à notre Data Privacy Officer, en joignant une copie recto-verso de votre carte d'identité, soit par courriel à l'adresse [privacy@allianz.be](mailto:privacy@allianz.be) soit par courrier à Allianz Benelux SA, Service Juridique et Compliance/Protection des données, 35 rue de Laeken à 1000 Bruxelles. Vous pouvez aussi vous adresser à l'Autorité de Contrôle des Traitements de données à caractère personnel, rue de la Presse 35, 1000 Bruxelles, ou [www.privacycommission.be](http://www.privacycommission.be). Plus d'explication sur notre politique de protection des données personnelles vous sont fournies sur notre site web à l'adresse <http://www.allianz.be/fr/protection-des-donnees-personnelles/Pages/qui-sommes-nous.aspx>.

#### Avertissement

Toute escroquerie ou tentative d'escroquerie envers la compagnie d'assurances entraîne non seulement la résiliation du contrat d'assurance, mais fait également l'objet de poursuites pénales sur base de l'article 496 du Code pénal. En outre, l'intéressé est repris dans le fichier du Groupement d'intérêt économique Datassur, Square de Meeûs, 35 - 1000 Bruxelles, qui comporte tous les risques spécialement suivis par les assureurs qui y sont affiliés.

\*\* Votre information la plus précise possible permet à la compagnie de mieux orienter votre dossier. Elle ne limite en aucun cas vos droits à l'indemnité due dans le cadre du sinistre.



<b>Des tiers sont-il impliqués ?</b>		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Un tiers responsable	<input type="checkbox"/> Un locataire	<input type="checkbox"/> Le propriétaire	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom et prénom :			
Adresse	Rue :	N° :	
	CP :	Localité :	
Compagnie d'assurance :		N° de contrat :	
<b>Existe-t-il un constat de police ?</b>		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Oui, n° de PV :	<input type="checkbox"/> En annexe, je joins la feuille d'audition		
<b>Avez-vous une annexe à ajouter ?</b>		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

\* champs obligatoires

Le preneur d'assurance certifie que les réponses sont complètes et conformes à la réalité.

Fait à ....., le .....

Signature du Courtier

Signature de l'Assuré

#### Data Protection

Allianz Benelux collecte des données personnelles pour créer, gérer et exécuter les contrats d'assurances. Nous utilisons ces données dans le cadre de la relation commerciale avec nos clients et partenaires, pour surveiller l'évolution du portefeuille et prévenir les abus et les fraudes à l'assurance. Les données personnelles sont traitées conformément à la législation sur la protection des données personnelles et aux législations applicables aux assurances. Elles sont partagées avec les membres de notre personnel et des partenaires (réassureurs, experts, autres sociétés du groupe Allianz,...) qui en ont nécessairement besoin dans le cadre de leur fonction ou de leur mission, ainsi qu'avec des autorités nationales ou internationales. En cas de transferts des données et quel que soit le lieu où elles se trouvent, nous appliquons des règles de protection contraignantes approuvées par les autorités. Vos données sont conservées aussi longtemps qu'elles sont nécessaires à l'exécution du contrat d'assurance, en ce compris les délais légaux de prescription.

Vous avez le droit de prendre connaissance, de faire corriger ou éventuellement supprimer vos données personnelles. Vous pouvez

adresser vos questions à notre Data Privacy Officer, en joignant une copie recto-verso de votre carte d'identité, soit par courriel à l'adresse [privacy@allianz.be](mailto:privacy@allianz.be) soit par courrier à Allianz Benelux SA, Service Juridique et Compliance/Protection des données, 35 rue de Laeken à 1000 Bruxelles. Vous pouvez aussi vous adresser à l'Autorité de Contrôle des Traitements de données à caractère personnel, rue de la Presse 35, 1000 Bruxelles, ou [www.privacycommission.be](http://www.privacycommission.be). Plus d'explication sur notre politique de protection des données personnelles vous sont fournies sur notre site web à l'adresse <http://www.allianz.be/fr/protection-des-donnees-personnelles/Pages/qui-sommes-nous.aspx>.

#### Avertissement

Toute escroquerie ou tentative d'escroquerie envers la compagnie d'assurances entraîne non seulement la résiliation du contrat d'assurance, mais fait également l'objet de poursuites pénales sur base de l'article 496 du Code pénal. En outre, l'intéressé est repris dans le fichier du Groupement d'intérêt économique Datassur, Square de Meeûs, 35 - 1000 Bruxelles, qui comporte tous les risques spécialement suivis par les assureurs qui y sont affiliés.

\*\* Votre information la plus précise possible permet à la compagnie de mieux orienter votre dossier. Elle ne limite en aucun cas vos droits à l'indemnité due dans le cadre du sinistre.

