Déclaration de sinistre ***Incendie***

Compagnie : …… Numéro de contrat : ……..……..……

Péril :

❒ incendie ❒ foudre ❒ tempête ou grêle
❒ dégâts des eaux ❒ heurt de véhicules ❒ heurt d'animaux
❒ vol ❒ vandalisme ❒ catastrophe naturelle
❒ autres : ……..

Vos coordonnées

Nom & prénom : …….
Adresse : ……..
Numéro de téléphone : …… /……. Gsm : …… /…….
E-mail : …….....……..……
Numéro de compte bancaire : BE… ..….. ..….. ..…..

Le sinistre

Date : … /…../20.. - Heure : …H…
Adresse du sinistre :
Circonstances (votre version sur le déroulement du sinistre) :
……
……
……
……
……
……

Assurances Bille sprl
Rue du chasseur 18 à 7950 Ladeuze (Chièvres)
assurances@bille.be
Tél : 068/65.71.31
Fsma : 10902Ac
N° entreprise: 0432.441.440

Ars Bille sa
Rue de Nazareth 15-17 à 7800 Ath
assurances.ars@portima.be
Tél : 068/28.49.80
Fsma : 22857A
N° entreprise: 0427.869.671

Dommages découlant de ce sinistre :
……
……
……
……
……

Les tiers, éventuellement impliqués

Y-a-t-il un tiers impliqué dans ce sinistre ? ❒ oui ❒ non

Tiers 1 - A quel titre ? ❒ locataire ❒ propriétaire ❒ tiers responsable
Nom & prénom : ……
Adresse : ……
Compagnie : …… Numéro de contrat : ……

Tiers 2 - A quel titre ? ❒ locataire ❒ propriétaire ❒ tiers responsable
Nom & prénom : ……
Adresse : ……
Compagnie : …… Numéro de contrat : ……

Autorité verbalisante

N° de PV : ……..
Zone de Police de :……
Nom de l'inspecteur : ……...

Date de la déclaration : Le .. /…./20..

Signature(s)

Assurances Bille sprl
Rue du chasseur 18 à 7950 Ladeuze (Chièvres)
assurances@bille.be
Tél : 068/65.71.31
Fsma : 10902Ac
N° entreprise: 0432.441.440

Ars Bille sa
Rue de Nazareth 15-17 à 7800 Ath
assurances.ars@portima.be
Tél : 068/28.49.80
Fsma : 22857A
N° entreprise: 0427.869.671