

# Incendie

## Déclaration de sinistre

### Données du sinistre

Réf. police ..... N° du dossier B.....

Date du sinistre ..... / ..... / ..... à ..... h

Lieu du sinistre .....

Intermédiaire n° ..... Nom l'intermédiaire .....

Correspondance:  à l'intermédiaire Ref. intermédiaire .....

au client Ref. client .....

### Preneur d'assurance (référence .....)

Pour clients existants N° client ..... Réf. police .....

Nom et prénom ou raison sociale .....

Rue ..... N° ..... Boîte .....

Code postal ..... Commune ..... Pays .....

Date de naissance ..... / ..... / ..... Lieu de naissance .....

Tél./GSM ..... Fax ..... Langue  N  F Sexe  M  V

E-mail .....

Compte financier IBAN ..... BIC .....

N° national ..... N° d'entreprise .....

Assujetti à la TVA  Oui  Non Pourcentage de déduction ..... % RPM .....

### Situation du risque assuré

Rue ..... N° ..... Boîte .....

Code postal ..... Commune ..... Pays .....

Un procès-verbal a-t-il été dressé?  Oui  Non

Par quelle autorité? .....

Les pompiers sont-ils intervenus?  Oui  Non

De quelle commune? .....

Le risque a-t-il récemment changé de propriétaire?  Oui  Non

Qui est le notaire? .....

### Garantie(s) à laquelle (auxquelles) la présente déclaration de sinistre se rapporte

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Incendie:                          | <input type="checkbox"/> Chômage commercial            |
| <input type="radio"/> Incendie-explosion                    | <input type="checkbox"/> Tempête et grêle              |
| <input type="radio"/> Foudre                                | <input type="checkbox"/> Vol                           |
| <input type="radio"/> Electricité                           | <input type="checkbox"/> Dégâts des eaux               |
| <input type="radio"/> Heurt                                 | <input type="checkbox"/> Dommages causés par le mazout |
| <input type="checkbox"/> Catastrophes naturelles:           | <input type="checkbox"/> Bris de vitrage               |
| <input type="radio"/> Tremblement de terre                  | <input type="checkbox"/> RC Immeuble                   |
| <input type="radio"/> Affaissement ou glissement de terrain |  |
| <input type="radio"/> Inondation                            |  |



### Renseignements complémentaires

---

#### A. INCENDIE OU DEGATS DES EAUX

Si l'assuré est locataire du bâtiment et/ou du contenu endommagé:

- nom, prénom et adresse du propriétaire: .....
- .....
- nom et référence de police de la compagnie auprès de laquelle le propriétaire a souscrit la garantie applicable au sinistre: .....
- .....

Si l'assuré est propriétaire et loue le bâtiment et/ou le contenu endommagé:

- nom, prénom et adresse du locataire: .....
- .....
- nom et référence de police de la compagnie auprès de laquelle le locataire a souscrit la garantie applicable au sinistre: .....
- .....

Si le sinistre a son origine dans un bâtiment voisin ou dans une partie du bâtiment occupée par un cohabitant:

- nom, prénom et adresse de l'habitant du bâtiment ou de l'habitant d'une partie du bâtiment: .....
- .....
- nom et référence de police de la compagnie auprès de laquelle l'habitant mentionné ci-dessus a souscrit la garantie applicable au sinistre: .....
- .....

#### B. DEGATS D'ELECTRICITE

- Appareil et installation: .....
- Genre et usage: .....
- Année de construction: .....

#### C. IMPACT DE VEHICULE

- Nom, prénom et adresse du propriétaire du véhicule: .....
- .....
- Référence de police et nom de la compagnie auprès de laquelle le propriétaire du véhicule a assuré sa responsabilité: .....
- .....
- Nom, prénom et adresse du conducteur au moment de l'accident: .....
- .....

#### D. CHOMAGE COMMERCIAL

- Quelle compagnie assure les dégâts matériels? .....
- Référence de police: .....

#### E. BRIS DE VITRAGE

- Nature du vitrage (p.ex. courbé, collé, isolant, ...): .....
- Nature des dégâts: .....
- Dimensions et position (p.ex. porte d'entrée): .....

#### F. RC IMMEUBLE/ASCENSEURS

S'agit-il d'un dommage:  matériel  corporel

#### G. INONDATION

Est-ce qu'une inondation a déjà eu lieu sur le risque assuré?  Oui  Non

Si oui, quand? .....

### Déclarations

---

Dans ce document, nous entendons par «vous» le preneur d'assurance.

- Avertissement  
Toute escroquerie ou tentative d'escroquerie envers Baloise Insurance entraîne non seulement la résiliation de la police, mais aussi des poursuites pénales sur base de l'article 496 du Code pénal. En outre, les intéressés sont repris dans ce cas dans le fichier du groupement d'intérêt économique Datassur. Datassur communique les risques d'assurance à suivre spécialement à toutes les autres compagnies d'assurances affiliées.

### Traitement de données personnelles

---

**Pour quelle raison utilisons-nous vos données personnelles?**

En tant qu'assureur, nous traitons vos données personnelles. Les données personnelles sont des données portant sur votre statut personnel, par exemple votre âge, votre adresse, votre date de naissance.

Elles sont nécessaires pour:

- évaluer le risque;
- traiter vos polices et vos sinistres.

Nous n'utilisons ces données que dans ce but précis ou parce que la loi nous y oblige.

Nous ne traitons vos données médicales que si vous nous donnez explicitement votre autorisation.

**Vos droits légaux**

Vous pouvez consulter vos données personnelles et les faire corriger, compléter, modifier ou supprimer.

**Plus d'informations**

Ceci n'est qu'un résumé de notre politique en matière de vie privée. Si vous voulez connaître précisément vos droits et vos obligations, n'hésitez pas à consulter notre politique en matière de vie privée complète sur notre site web (<http://www.baloise.be/vieprivee>).

Nous pouvons aussi vous remettre une version papier.

**Données de contact**

Pour toutes vos questions sur la vie privée, n'hésitez pas à vous adresser à notre Data Protection Officer (DPO):

Baloise Insurance  
Data Protection Officer  
Posthofbrug 16  
2600 Antwerpen  
Courriel: [privacy@baloise.be](mailto:privacy@baloise.be)

Fait à ....., le .....

Le preneur d'assurance

Pour la certification de  
la signature ci-contre,  
l'intermédiaire