



DECLARATION DE SINISTRE EN INCENDIE ET EVENEMENTS ASSIMILES

Ce document, une fois complété, est à envoyer par lettre recommandée ou à déposer dans votre Espace Conseil AXA habituel dans les 5 jours ouvrés suivants le sinistre.

Nom et prénom de l'assuré :
Adresse postale de l'assuré:
N° de téléphone de l'assuré:
Email de l'assuré:
N° contrat d'assurance :
N° Dossier Client :
Lieu du sinistre :

- | | | | | | |
|-----------|-----------------------------|--------------------------|---------|-------------|--------------------------|
| Vous êtes | propriétaire occupant | <input type="checkbox"/> | d'un(e) | maison | <input type="checkbox"/> |
| | propriétaire non occupant | <input type="checkbox"/> | | appartement | <input type="checkbox"/> |
| | locataire | <input type="checkbox"/> | | commerce | <input type="checkbox"/> |
| | copropriétaire occupant | <input type="checkbox"/> | | immeuble | <input type="checkbox"/> |
| | copropriétaire non occupant | <input type="checkbox"/> | | | |
| | gestionnaire d'immeuble | <input type="checkbox"/> | | | |

A quelle date est survenu le sinistre : le/...../20

Point de départ de l'incendie :

La cause du sinistre est-elle identifiée ? Non Si oui Description :

.....
.....

Les circonstances du sinistre :

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

Un de vos biens d'équipement est-il à l'origine de l'incendie ? Non Si oui (joindre facture d'achat)

Type de bien	Marque	Modèle

Les dommages ont-ils été causés par un tiers ? Non Si Oui Nom et adresse :

.....

Avez-vous déposé plainte ? Non Oui

Témoins éventuels ? Noms et adresses :

.....
.....



Les pompiers sont-ils intervenus ? Non Oui

La gendarmerie ou la police est-elle intervenue ? Non Oui

D'autres biens que les vôtres sont-ils endommagés ? Non Si oui Noms et adresses, coordonnées de votre/vos voisin(s) :

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

Dans tous les cas, si vous êtes logés dans un immeuble locatif, n'oubliez pas de préciser le nom, l'adresse et le numéro de contrat de l'assureur de la copropriété ou du propriétaire de l'immeuble :

.....
.....

La description de vos dommages :

Nature et localisation des dommages					
Remplissez le tableau ci-dessous en indiquant le ou les numéros de la (des) pièce(s)					
1 : entrée/couloir 2 : cuisine 3 : WC 4 : salle de bains 5 : séjour/salon 6 : chambre/bureau 7 : local professionnel 8 : partie commune d'immeuble 9 : autres (préciser la fonction de la pièce)					
Nombre de pièces endommagées : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 et plus <input type="checkbox"/> (ne pas détailler)					
Pièce endommagée		Dommages aux embellissements (1)		Dommages immobiliers (2)	
Numéro de la pièce :		Surface endommagée		Surface endommagée	
Longueur : m	Plafond <input type="checkbox"/>	m2	Plafond <input type="checkbox"/>	m2	
Largeur : m	Murs <input type="checkbox"/>	m2	Murs <input type="checkbox"/>	m2	
Hauteur : m	Sol <input type="checkbox"/>	m2	Sol <input type="checkbox"/>	m2	
Travaux effectués par vous-même. Non <input type="checkbox"/> Si oui <input type="checkbox"/> en quelle année ?.....					
Pièce endommagée		Dommages aux embellissements (1)		Dommages immobiliers (2)	
Numéro de la pièce :		Surface endommagée		Surface endommagée	
Longueur : m	Plafond <input type="checkbox"/>	m2	Plafond <input type="checkbox"/>	m2	
Largeur : m	Murs <input type="checkbox"/>	m2	Murs <input type="checkbox"/>	m2	
Hauteur : m	Sol <input type="checkbox"/>	m2	Sol <input type="checkbox"/>	m2	
Travaux effectués par vous-même. Non <input type="checkbox"/> Si oui <input type="checkbox"/> en quelle année ?.....					
Pièce endommagée		Dommages aux embellissements (1)		Dommages immobiliers (2)	
Numéro de la pièce :		Surface endommagée		Surface endommagée	
Longueur : m	Plafond <input type="checkbox"/>	m2	Plafond <input type="checkbox"/>	m2	
Largeur : m	Murs <input type="checkbox"/>	m2	Murs <input type="checkbox"/>	m2	
Hauteur : m	Sol <input type="checkbox"/>	m2	Sol <input type="checkbox"/>	m2	
Travaux effectués par vous-même. Non <input type="checkbox"/> Si oui <input type="checkbox"/> en quelle année ?.....					
Coût estimé des dommages		XPF		XPF	



(1) Dommages aux embellissements

Dommages qui affectent les peintures, vernis, papiers peints, revêtements de sol collés, agrafés, cloués...mais n'altèrent pas l'intégrité des éléments de la structure des plafonds, murs, sols.

(2) Dommages Immobiliers (autres qu'embellissements tels que décrits ci-dessus)

Dommages qui altèrent des éléments constitutifs des plafonds, murs, sols. Par exemple : chute de plâtre du plafond, déformation des parois en placoplâtre, déformation du parquet, carrelage

Dommages Mobiliers éventuels (meubles, vêtements, matériels, marchandises...)			
Nature et description du bien	Date d'achat	Dommages ou dégâts	Prix de rachat
			XPF
			XPF
			XPF
			XPF
			XPF
			XPF
			XPF
			XPF
			XPF
			XPF
			XPF
			XPF
			XPF
			XPF
Coût estimé des dommages			XPF

Avez-vous fait procéder à des réparations d'urgence ? Non Oui (Si oui conserver les justificatifs)

Avez-vous l'intention d'exécuter les réparations vous-même ? Non Oui

Votre activité a-t-elle été interrompue suite au sinistre ? Non Si oui combien de temps :.....

.....

Fait à Le / /

Signature :