



DÉCLARATION DE SINISTRE (*) MATÉRIELS ÉLECTRONIQUE, INFORMATIQUE ET BUREAUTIQUE

RÉFÉRENCE DU CONTRAT D'ASSURANCES _____
N° _____

VOLET À REMPLIR PAR L'ASSURÉ

NOM DE L'ASSURÉ : _____

ADRESSE : _____ Tél. : _____

QUALITÉ DU SOUSCRIPTEUR/ASSURÉ : _____
(Propriétaire, Locataire, Dépositaire)

EN CAS DE CRÉDIT OU CRÉDIT-BAIL
INDIQUER NOM ET ADRESSE
DE L'ORGANISME DE FINANCEMENT : _____

• DATE DU SINISTRE : _____

• LIEU DU SINISTRE : _____

• CARACTÉRISTIQUES DU MATÉRIEL ENDOMAGÉ :

- Nature du matériel : _____

- Matériel portable : OUI NON

- Marque : _____

- Type et n° de série : _____

- Date d'achat : _____ (joindre la copie de la facture d'achat)

• ÉVÉNEMENT CONSTATÉ : (Exemple : incendie, explosion, chute...) : _____

• CIRCONSTANCES D'UTILISATION AU MOMENT DU SINISTRE : _____

• DATE DE LA DERNIÈRE OPÉRATION DE MAINTENANCE : _____

Par la société : _____

• MOYENS DE PROTECTION DU MATÉRIEL ENDOMMAGÉ (joindre facture d'achat à la présente déclaration) :

a) Onduleur : OUI NON

Si OUI, joindre la copie de la facture d'achat

b) Protections contre les surtensions sur les lignes de liaisons : OUI NON

Si OUI, joindre la copie de la facture d'achat

Je certifie sur l'honneur que les déclarations ci-dessus sont sincères et véritables.
Je suis avisé qu'en cas de fausses déclarations de ma part, je serais déchu de tout droit à garantie et que je m'exposerais à des sanctions pénales
(art. 441-7 du Code Pénal sur l'établissement et l'usage d'attestations inexactes et art. 313-1 du Code Pénal réprimant le délit d'escroquerie).

Fait à _____ le _____ CACHET ET SIGNATURE DE L'ASSURÉ

Voir au verso la partie à faire remplir par le réparateur ou le fournisseur

(*) Si plusieurs matériels assurés sont endommagés, une fiche par matériel devra être établie.

VOLET À REMPLIR PAR LE RÉPARATEUR OU LE FOURNISSEUR

DESCRIPTION ET ÉVALUATION DES FRAIS

● **DATE D'INTERVENTION :** _____ (joindre la fiche d'intervention)

Nom du technicien : _____ Tél. : _____

● **DÉSIGNATION DE L'APPAREIL :**

- Nature : _____

- Matériel portable : OUI NON

- Marque : _____

- Type et n° de série : _____

- Année de construction : _____

- Matériel ou pièces visibles : OUI NON

- Lieu : _____

- Adresse : _____

● **DÉGÂTS CONSTATÉS SUR LE MATÉRIEL OU LES PIÈCES ENDOMMAGÉES :**

● **ORIGINE DES DOMMAGES :**

● **RÉPARATIONS :**

● **SI NON RÉPARABLES, POURQUOI :**

Je suis avisé que toute fausse déclaration expose son auteur à des sanctions pénales prévues par les articles 441-7 et 121-6 du Code Pénal.

Fait à _____ le _____

CACHET ET SIGNATURE
DU RÉPARATEUR OU DU FOURNISSEUR