

AVIS DE SINISTRE ÉLÉMENTS NATURELS

Note : Les champs marqués d'un astérisque (*) doivent obligatoirement être remplis

1. Propriétaire

Nom/Raison sociale* :

Prénom :

Rue et n°* :

NP, Localité* :

Tél. privé :

Prof. :

Mobile :

Email* :

2. Désignation du bâtiment

N° police* :

Rue et n°* :

NP, Localité* :

3. Causes et circonstances*

Cause du sinistre* :

Tempête, ouragan

Grêle

Ü`ã•^||^ { ^ } óC.&|`|^ { ^ } óÁ^Á`|-æ^D&|^Á`

ã [] àæã } Á æÁ^ÁOæ Á cæ } æ ç

Ó@ ç^Á^Á ã||^•É.à []|^ { ^ } óÁ^Á| &@!•

Ô|ã•^ { ^ } óÁ^Á||æ É&| |.Á^Á|`|^Éæ-cã•^ { ^ } dÁ~ { } à!^ { ^ } c

U|ã•Á^Á|ã•^ { ^ } óÁ^Áæ^ã^Á`|Á•Á|ã

Qçæ&@•

Sæ^Á||^ } ç||^

Erosion des berges

Impact de météorites

Tremblement de terre

Autres causes

À préciser :

Date du sinistre* :

Circonstances du sinistre* :

Endroit pénétration eau :

4. Parties du bâtiments et installations atteintes

Parties atteintes* : Bâtiment entier
 Cheminée
 Verrière / coupole
 Fenêtre
 Stores
 Volets
 Façades
 Toit
 Paroi / plancher / plafond intérieur
 Partie au-dessous du niveau du sol
 Autre (à préciser)

À préciser :

Description dommages* :

Montant approx. domm.* :

5. Devis de réparation

Entreprise(s) mandatée(s) :

6. Paiement de l'indemnité

Bénéficiaire* :

Propriétaire

Administrateur PPE

Représentant auprès de l'ECAP

Nom/Raison sociale* :

Prénom :

Rue et n°* :

NP, Localité* :

Tél. privé :

Prof. :

Mobile :

Statut TVA du prop.* :

Soumis

Non-soumis

Forfaitaire

Banque (nom et lieu) * :

Code IBAN* :

8. Déclarant du sinistre

Nom/Raison sociale :

Prénom :

Rue et n° :

NP, Localité :

Tél. privé :

Prof. :

Mobile :

Email :