



**AVIS DE SINISTRE
ASSURANCE DE BATIMENTS DIRECTA**

N° de police:
N° de sinistre:

Veillez laisser vide

Rückstellung: SB:
Schadenort: Ursache:
Art: Pool:
Datum / Visum:

Personne assurée

Nom/Prénom: Profession:
Adresse: NPA / Localité:
N° de téléphone durant la journée: N° de tél. privé:
Adresse électronique:
Compte postal/bancaire:.....

- Incendie / Evènements naturels Vol avec effraction Eaux Bris de glaces Autres
 Home Assistance

1. Date du sinistre Heure
Lieu du sinistre (adresse/NPA/Localité, étage, pièce)
.....
.....

2. Cause du sinistre (déroulement et faits précis, éventuellement joindre une esquisse et des photos)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Un constat officiel a-t-il été effectué? oui non
Poste de police/Service officiel:

4. En cas de dommages dus au feu, aux éléments naturels ou à l'eau
4.1 Quelles mesures de sauvetage ont-elles déjà été prises?
4.2 Quelqu'un est-il responsable du sinistre? oui non
Nom/adresse/NPA/localité/numéro de téléphone:.....



AVIS DE SINISTRE
ASSURANCE DE BATIMENTS DIRECTA

5. En cas de vol avec effraction

- 5.1 Quand et à quel poste de police le sinistre a-t-il été annoncé?
5.2 Comment le voleur a-t-il accédé au lieu du dommage?
5.3 Les objets volés étaient-ils sous clé? oui non
Si oui, description de la situation

6. En cas de bris de glaces (veuillez joindre des photos)

- 6.1 Vitrage de bâtiment Installation d'éclairage Lavabo, évier, etc.
6.2 Nom et adresse du réparateur
Montant approximatif du sinistre: francs
6.3 Quelqu'un est-il responsable du sinistre? oui non
Nom/adresse/NPA/Localité:

7. Perte de rendement locatif

- 7.1 Le sinistre entraîne-t-il aussi une perte de rendement locatif? oui non
7.2 Le cas échéant, ce dernier est-il assuré chez nous? oui non
Si non, auprès de quelle compagnie? N° de police:

8. Relevé des dommages

A) Dommages aux bâtiments

Table with 5 columns: Etage, Pièce, Type du dommage, Qui effectuera les réparations?, Offre relative aux coûts de rép.?

B) Bris de glaces (veuillez joindre des photos)

Nombre Désignation des objets endommagés (p. ex. collecteurs solaires, lavabo, etc.)

Table with 2 columns: Nombre, Désignation des objets endommagés

9. Autres assurances

- 9.1 Disposez-vous d'autres couvertures d'assurance pour les mêmes objets et risques? oui non
Lesquelles? Société:



**AVIS DE SINISTRE
ASSURANCE DE BATIMENTS DIRECTA**

10. Remarques

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

Visana Assurances SA est autorisée à consulter tous les dossiers concernant ce cas de sinistre (y compris les dossiers pénaux) Par sa signature, la personne assurée confirme la véracité des indications présentes. Par votre signature, vous autorisez Visana Assurances SA à se procurer, auprès d'autres assureurs, tous les renseignements relatifs aux contrats d'assurance ayant existé ou existants ainsi qu'aux sinistres qui ont été annoncés.

Veillez renvoyer l'avis de sinistre dûment rempli à l'adresse ci-dessous. Pour les cas graves, nous vous prions de nous téléphoner dans les plus brefs délais.

Lieu et date

Signature de la personne assurée