



C<sup>IE</sup> D'ASSURANCE



CONTRAT N°

**Preneur d'assurance**

nom  né(e) le  état civil

prénom  compte postal/bancaire

profession/activités

rue  banque/filiale à

NP/localité  International Bank Account Number (N° IBAN)

privé  prof.

êtes-vous soumis à la TVA ?  Oui  Non

n° TVA

**Genre d'assurance**

- machines
- montage
- casco machines
- travaux de construction
- pertes d'exploitation-machines
- DATA
- garantie
- ATA

objet

type

état de la police

déclaration de l'assurance n°

date

existe-t-il d'autres assurances couvrant ce sinistre?  
 Oui  Non

↓ si oui, société

n° de police

**Déroulement de sinistre**

si inconnues, quand les premières constatations ont-elles été faites?

Y a-t-il eu un constat officiel?  Oui  Non

→ établi par qui?

lieu du sinistre

où l'objet peut-il être inspecté?

**Le sinistre s'est produit lors...**

- des essais de fonctionnement
- du transport
- du fonctionnement
- de la révision
- du montage
- de la mise en marche
- de l'arrêt
- de la construction
- du démontage
- des essais de résistance
- des réparations
- 

**Cause du sinistre**



A remplir même si un rapport de police a été établi





### Domage

<p>objet <input type="text"/></p> <p>description du dommage <input type="text"/></p> <p>nom et adresse du responsable éventuel du dommage <input type="text"/></p> <p>qui était chargé du service ou de la surveillance de l'objet au moment de l'accident? <input type="text"/></p> <p>commentaires <input type="text"/></p>	<p>nom et adresse des témoins <input type="text"/></p> <p>causes probables</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> du transport</li> <li><input type="radio"/> de la mise en marche</li> <li><input type="radio"/> des essais de résistance</li> <li><input type="radio"/> <input type="text"/></li> <li><input type="radio"/> <input type="text"/></li> </ul> <p>coût probable CHF <input type="text"/></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Renseignements complémentaires pour Machines/Casco machines/DATA/ATA

<p>depuis quand l'objet est-t-il en votre possession? <input type="text"/></p> <p>fournisseur <input type="text"/></p> <p>la garantie a-t-elle expiré ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non si oui, depuis quand ? <input type="text"/></p> <p>l'objet est-il loué ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non si oui, depuis quand ? <input type="text"/></p> <p>dommages antérieurs lesquels, et quand ? <input type="text"/></p> <p>date de la révision <input type="text"/></p> <p>l'objet a été révisé par qui? <input type="text"/></p> <p>commentaires <input type="text"/></p>	<p>lors de l'acquisition, l'objet était... <input type="radio"/> neuf <input type="radio"/> usagé</p> <p>avez-vous conclu une assurance perte d'exploitation? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non si oui, indiquez le n° de police <input type="text"/></p> <p>prix d'achat lors de l'acquisition CHF <input type="text"/></p> <p>dernier prix de liste brut CHF <input type="text"/></p> <p>prix actuel CHF <input type="text"/></p> <p>représentant suisse <input type="text"/></p> <p>Existe-t-il un contrat d'entretien? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non si oui, avec qui? <input type="text"/></p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Renseignements complémentaires pour l'assurance Montage et Travaux de construction

<p>début du montage/de la construction <input type="text"/></p> <p>lieu du montage/de la construction <input type="text"/></p> <p>direction du montage/de la construction <input type="text"/></p> <p>commentaires <input type="text"/></p>	<p>prix du montage/de la construction <input type="text"/></p> <p>maître de l'ouvrage <input type="text"/></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------





### Renseignements complémentaires pour l'assurance Garantie

Prix d'achat CHF	<input type="text"/>	garantie accordée du	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>
lieu d'assurance	<input type="text"/>	acheteur	<input type="text"/>		



L'assuré ne doit pas reconnaître des prétentions adverses sans le consentement préalable de la société. Il autorise la compagnie d'assurance à prendre connaissance des documents officiels, et dossier d'autres assureurs. Il autorise en outre la compagnie d'assurance à demander et à transmettre à tout tiers, notamment aux autres assureurs intéressés, tous renseignements ou données nécessaires au règlement du sinistre.

.....  
Lieu et date

.....  
Signature du preneur d'assurance

.....  
Signature du coassuré requérant  
la protection juridique

### merci !

Ce formulaire doit impérativement comporter des signatures légales.

Nous vous invitons ainsi à l'imprimer, le signer, et nous le retourner par courrier ou encore à l'imprimer, le signer, le scanner et nous le renvoyer par email.

**AREAS SA**  
**Rue Plantamour 16**  
**Case postale 41**  
**1211 Genève 21**  
**info@areas.ch**

### vos commentaires



**imprimer maintenant**

